

**Anti-Spasmodic and Anti-Histaminic Activity of**

**SEERAGA CHOORANUM**

**&**

**Haematinic Activity of**

**PAANDU SEENA USIDHAM**

**(DISSERTATION SUBJECT)**



*For the partial fulfillment of requirements to the Degree of*

**DOCTOR OF MEDICINE (SIDDHA)**

**(GUNAPADAM BRANCH)**

**GOVERNMENT SIDDHA MEDICAL COLLEGE**

**Tirunelveli – 627002**

**(Affiliated to the Tamilnadu Dr.M.G.R. Medical University, Chennai)**

**MARCH – 2009**

## ACKNOWLEDGEMENT

I am extremely grateful to **The Lord** who empowered with His blessings and grace to complete my dissertation work successfully.

It is my pleasure and privilege to acknowledge the blessings and encouragement of **My Parents** without whom the completion of this study would not have been possible.

I gratefully record my indebtedness to the revered **Vice Chancellor, The Tamilnadu Dr.M.G.R. Medical University** Chennai and **Special Commissioner**, Commissinerate of Indian Medicine and Homeopathy and Joint Director of Indian Medicine and Homeopathy, Chennai.

I owe debt of gratitude to **Dr. R. Devarajan, M.D(S)**., Principal, and **Dr. S. Soundararajan, M.D(S)**., Vice Principal, Govt.Siddha Medical College, Palayamkottai for their support and permission to do this dissertation work.

I wish to express my indebtedness to **Prof.Dr. B. Sambath Kumar, M.D(S)**, The Head of the Department of PG-Gunapadam, Govt. Siddha Medical College, Palayamkottai for his valuable guidance and encouragements in this dissertation.

I express my deep sense of gratitude to former Head of the Department of PG Gunapadam, **Prof. Dr. M. Murugesan, M.D(S)**., Head of the Department, Department of PG Toxicology, National Institute of

Siddha, Chennai, for his merciful support and constant advice in this dissertation study.

I express my deep sense of gratitude to former Head of the Department of PG Gunapadam, **Prof. Dr. M. Allimuthu, M.D(S).**, Head of the Department, Department of PG Gunapadam, Govt. Siddha Medical College, Chennai for his excellent guidance in this study.

Pleasure will be mine if my thanks goes to **Dr. M.Thomas Walter, M.D(S).**, Assistant Lecturer, Department of PG Gunapadam, Govt. Siddha Medical College, Palayamkottai for his constant advice and valuable guidance in this study.

I tender my sincere thanks to **Dr.V. Murugan,M.D(S).**,Assistant Lecturer, Department of PG Gunapadam, Govt. Siddha Medical College ,Palayamkottai for his advice in this dissertation work.

I am very much grateful for me to thank **Dr.S. Sulfin Nihar, M.D(S).**, Assistant Lecturer, Department of PG Gunapadam, Govt.Siddha Medical College, Palayamkottai, for their guidance and kind opinions in this dissertation.

I wish to thank **Dr. S. Samalavalli, B.I.M, R.M.O.**, Govt.Siddha Medical College and Hospital for giving permission in Out- Patient and In-Patient Department regarding my study.

I am very much happy to thank **Mrs. M. Alagammal, M.Sc.**, Head of the Department and **Mrs. S. Sudha, M.Sc, Ph.D.**, Asst. Lecturer, Department of Herbal Botany and Herbal Pharmacognosy, Govt. Siddha Medical College, Palayamkottai, for her kind help in botanical aspect of this study.

I am grateful to thank **Mr. Kalaivanan, M.Sc.**, Head of the Department, Pharmacology, Govt. Siddha Medical College, Palayamkottai, for his suggestions and opinions regarding to the pharmacological analysis of this study.

I wish to thank **Prof. Mrs. N. Nagaprema, M.Sc, M.Phil.**, Head of the Department, Department of Bio Chemistry, Palayamkottai, for her kind help and suggestion on Bio Chemical aspects of the dissertation.

I wish to express my thanks to **Dr. V. Padma, MBBS, DMRD.**, Department of Radiology, Govt. Siddha Medical College, Palayamkottai, for her kind opinions and guidance in this dissertation.

I wish to express my thanks to **Dr. S. Baheerathi, MBBS.**, Head of the Department, Clinical Pathology, for her valuable suggestions regarding with the clinical investigations.

I wish to express my thanks to **Dr. R. Napoleon, B.Sc, M.D.**, consultant Microbiologist, Malar Diagnostic Centre, Palayamkottai, for his kind suggestions regarding with Anti-Microbial studies of this work.

I express my thanks to **Prof. P. Arumugam, B.Sc, M.A,A.P.S.,** part time professor, Govt. Siddha Medical College, Palayamkottai, for his kind opinion in the statistical study regarding to this work.

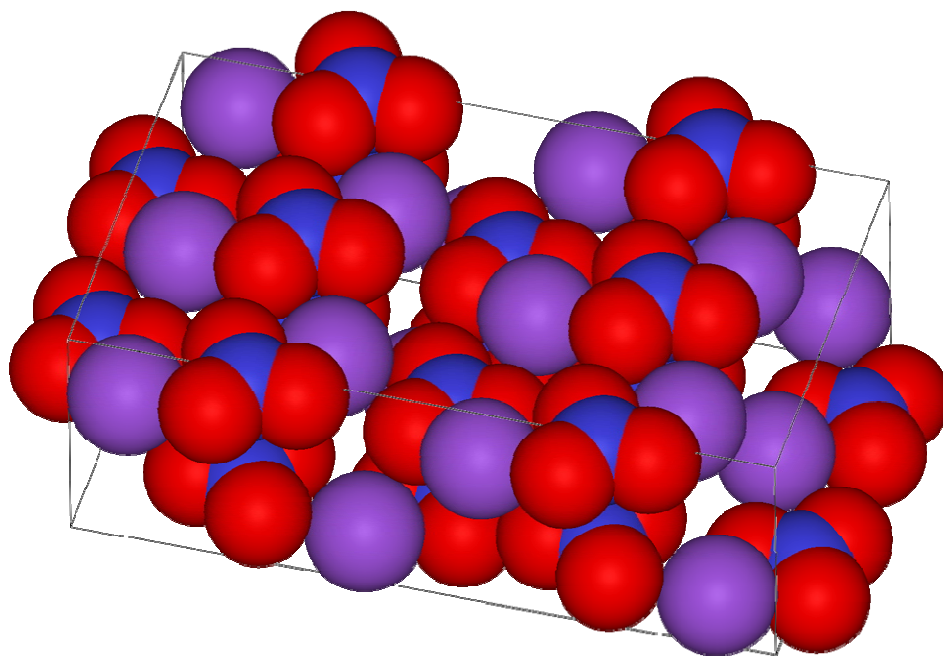
I wish to express my thanks to all the technicians of Department of Bio Chemistry, Department of Pharmacology, Department of Radiology, Govt. Siddha Medical College, Palayamkottai, Malar Diagnostic Centre, Palayamkottai, , who helped me in the experiments regarding this dissertation.

I like to thank **Mrs. Poonkodi, M.L.I.S., M.Phil.,** Librarian, Govt. Siddha Medical College , Palayamkottai, and library assistants for their help in literary collections.

I wish to thank **Broad Band Net Café,** Palayamkottai for their kind co-operation and patience to bring out this work in an excellent format.

Finally, I am very much glad to acknowledge my heartfelt thanks to **my friends** who are the force behind my every work.

## CHEMICAL STRUCTURE OF KNO<sub>3</sub>



## INTRODUCTION

“You, herbs born of the birth of time  
More ancient than the gods themselves  
You who have a thousand powers  
Free, my patient from disease”  
“When restoring varnished strength  
I hold you herbs within my hand  
And the spirit of disease departs  
Cheated by another death.”

**- A Hymn from Rig Veda.**

Siddha system of medicine is one of the oldest medicinal system of India, existed separately in early times. The system has flourished well in India for many centuries. Although their system declined in later years, in the wake of changing mode of life and modern medicine, it continued to sustain its influence on the masses. No science can hold its sway on the masses, unless it has an intrinsic merit which this ancient science has as may be evident from, not only its survival but its increasing popularity during recent times.

This system is the ancient system of medicine of the submerged land Lemuria. Archeological evidences now prove that the submerged Lemuria of Kumarikandam was the southern most part of India where many of the highly civilized people lived. Siddha system of medicine was practiced in that area.

Siddhars were the greatest scientists of ancient times. They were men of highly cultured, intellectual and spiritual faculties combined with super natural powers. Agasthiar is known as the first physician of Siddha medical science and he has written many volumes in medicine, yoga, Alchemy and Philosophy for a man's career in life.

Siddha system considers body as a whole, made of five elements viz, Mann, Neer, Thee, Vaayu and Aagayam, which are the fundamental principles of creation, protection and destruction. The siddhars had a profound knowledge of anatomy, physiology, pathology of mankind and the treatment.

The Siddha system of medicine in the beginning was taught by Guru-sishya method [preceptors and the learner]. Only at a later period the system had got written down on palm leaves.

It is indeed a great privilege to follow the foot steps of our ancient illustrious Siddhars, who have left behind works which have been the foundation for siddha system.



These systems have been developed purely by the contribution of siddhars on their own line of thinking and achievements in the field of their research.

This system dealt with minerals, metals and herbs because chemistry was more advanced in the south. Siddhars knowledge of iatro chemistry minerals, metals and plants was stupendous. This was successfully used by them from time immemorial.

Herbal and traditional medicines have been used for thousands of years to improve the health and well being of human beings. They have been proven to have both medicinal and nutritional values. Herbs and medicinal plants are becoming popular these days, as more and more people are inclined to use herbal remedies in their daily life. These herbal preparations are either used for treatment of certain diseases or just for normal health and vitality.

In that way the author of this dissertation has selected Seeraga Chooranam to test its efficacy in treating “Eraippu Erumal” (Bronchial Asthma).

## **AIMS AND OBJECTIVES**

The main aim of this dissertation is to establish that the drug **Seeraga chooranam** is effective remedy for the disease **Eraippu Erumal**.

Eraippu erumal (Bronchial Asthma) is common in India as in any other country. It is probably one of the commonest of the major affections in our country. Seeraga Chooranam has been suggested as an effective drug for Eraippu Erumal in **GUNAPADAM MOOLIGAI**, Page.No. 460.

The drug Seeragam is easily available and a well known home remedy. The drug has not been evaluated for Eraippu Erumal so far.

Keeping this in mind the author has selected Seeraga Chooranam, to review it in the following aspects,

1. Botanical aspects
2. Gunapadam aspects
3. Biochemical analysis
4. Pharmacological analysis
5. Microbiological analysis
6. Clinical assessment
7. Bio statistical analysis

## SEERAGAM

### BOTANICAL ASPECT

According to Bentham and Hooker's classification (1867)

cuminum cyminum is classified under

Class	:	Dicotyledons
Sub Class	:	Polypetalae
Series	:	Calycifloreae
Family	:	Apiaceae
Germ	:	Cuminum
Species	:	Cuminum

#### **Distribution:**

It is cultivated throughout the temperate, sub – tropical region and distributed in Asia and Southern Europe and the Mediterranean regions. It is cultivated in India, Persia and Afghanistan.

#### **Description:**

Habit	:	A small slender and annual herb about with the much branched angular are striated stem.
Habitat	:	It is cultivated throughout the temperate, sub-tropical regions like in India, Persia and Afghanistan.
Leaves	:	2 or 3 partite linear leaves bluish green in colour and having sheathing bases.

**Inflorescence**

In compound umbels, flower small, white or rose coloured.

**Flowers:**

Bisexual, regular, actinomorphic epigynous

**Calyx:**

Calyx teeth small on the inferior ovary.

**Corolla:**

5 petals at various sizes, free, yellow in colour.

**Androecium:**

5 stamens, free.

**Gynoecium :**

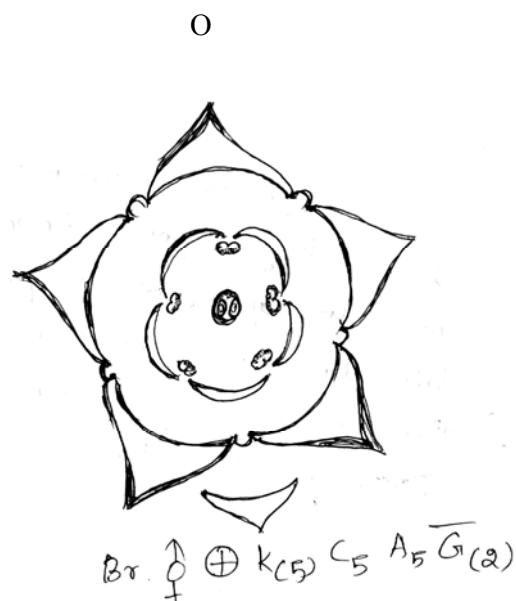
Bicarpellary, Syncarpus pistil, inferior ovary, 2 chambers, one ovule in each chamber.

**Fruit:**

The fruits are greyish about  $\frac{1}{4}$  inch long, tapering towards both base and apex and compressed laterally with ridges covered by pupillose hairs.

The hairs may be absent in some forms.

### Floral formula and Diagram of Cuminum, Cyminum :



### CULTIVATION

The plant prefers a mild climate and grows from sea level upto an elevation of 10,000ft. It is grown usually on a small scale under garden conditions and not on a field scale. In Chennai and Mysore it is considered to be a delicate and rather exhausting crop, requiring much care and attention. It is cultivated on liberally manured well drained rich loamy soils. Sometimes the manure is applied not directly to the cumin crop but to the crop proceeding it. Cultivated almost in all the states of India except Bengal and Assam. The chief areas are reported to be UP and Punjab.

- (Naidu, Madras Agri J,1949,28,128)

The crop is grown in two seasons either before the south west monsoon begins or after north east monsoon ends. It can't stand excessive heat or moisture or heavy rains during the growing period. For the early

crop the seeds are shown at the end of April or beginning of May while for the late crop, they are shown about the end of October. They are shown broad coast about 30-35lb per acre. The crop needs moderate and well regulated irrigation right from the time of sowing upto the time of fruting, weeding is necessary. It come into bearing in about 60-90 days from sowing and when mature, the plants are pulled out with roots, dried and thrushed. The yield is 250-300 lb/acre, a good crop may yield as much as 400lb.

**- (Yegna,Naraya Aiyer 309)**

The crop is liable to be attached occasionally by mildew(*Oidiopsis tamica*). The plant turns black and dries up. An effective control measure is sulphur dusting.

**- (Leaf. Dep. Agric. Bombay,No,8,1932)**

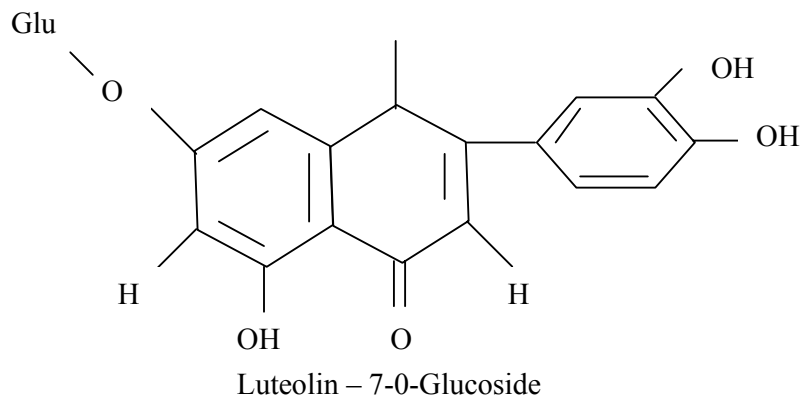
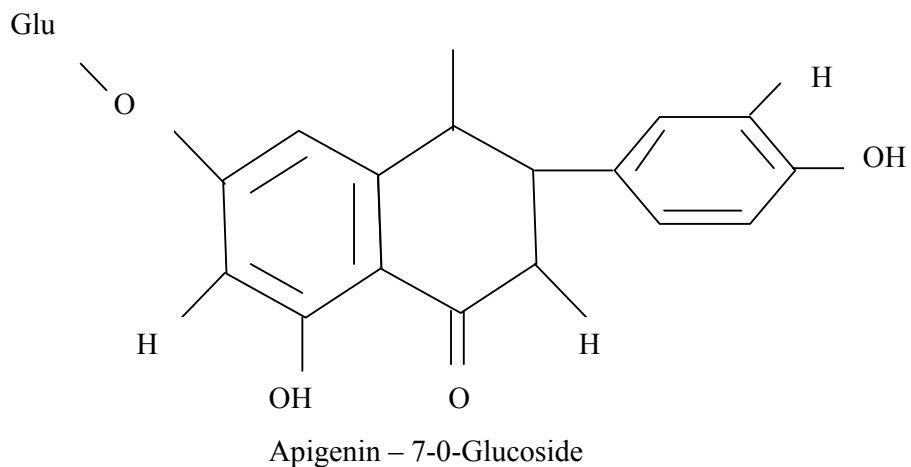
*Alternaria* blight( *Alternaria burnsii*) has been observed to attack crops sporadically in Khiara district in Bombay. The damage is slight. Leaf eating caterpillars and root worms have been occasionally observed.

**- (Naidu. Ind. T.Aгри. Science.1938,8,49)**

## PHYTOCHEMISTRY

Apigenin-7- O – Glucoside and Luteolin – 7 – O Glucoside isolated from fruits.

- (Chem. Abstract : 1978, 89, 10373P)



❖ Detection of  $\alpha$  - pienen,  $\alpha$  phallandrene,  $\alpha$  - terpene limonene, p – cymene and cuminaldehyde in seed oil.

- (Chem. Abstract, 1980, 92, 822170)

❖ Isolation of apigenin – 7 – 0 – gluopyranoside apigenin – 5 – 0 – glucopyranoside and Luteolin – 7 – 0 – glucopyranoside (Egypt.J.Pharm, Sri. 1979 Chem. Abstract, 1981, 94, 273776)

❖ Cuminaldehyde (21.95) detected in fruit essential oil (1.4 %)

**- (Chem. Abstract. 1987, 106, 38197)**

❖ Fatty oil, resin, mucilage, gum, protein compounds, malates and in essential oil to which the aromatic odour and taste is due.

❖ A valuable essential oil “Thymene” rich in “Carvone” obtained from the fruits. It contains luminal or cumic aldehyde 56 % a mixture of hydrocarbons, “Cymene” or “cymol”, terpene etc.

Thymol occurs in a fairly large proportion in the oil of ajowan, which is distilled from the fruits in India. This essential oil is colourless (or) pale yellow with a strong odour and flavour of the fruit. It is intended to produce a freely alcohol soluble oil with especially high carvenone content, the whole fruits must be used.

**- (Chopras, 1 D, of I. Pg. 81)**

The fruit should not contain more than 2 % foreign organic matter and not more than 8 % ash.

**- (IPL 26 BPC 275)**



### Analysis of fruits gave:

Moisture	-	11.9 %
Protein	-	18.7 %
Ether extract	-	15 %
Carbohydrates	-	36.6%
Fibre	-	12.0 %
Mineral matter	-	5.8%
Calcium	-	1.08 %
Phosphorus	-	0.49 %
Iron	-	31.0 / 100 gm
Carotene (Vit A)	-	8.70 IU/100 gm
Vit C	-	3 mg / 100 gm

### The analytical constants of the fruit oil

$$d_{15^0}^{15^0}, 0.8945$$

$$n_D^{25^0}, 1.4910$$

$$[\alpha]_D^{25^0}, 83.6^0$$

aldehydes 16 %

- The oil is soluble in 11 volts of 80 %.
- Alcohol at 20<sup>0</sup>.

Specific gravity - 0. 900 – 0.930

Aldehydes - 25 – 35 %

Acid value	-	3.3
Ester value	-	176
Iodine value	-	9.18
Saponin value	-	179.3
Unsaponified matter	-	2.06

- (Rao. Et.al Ind Iust.Sci. 19258, 182)

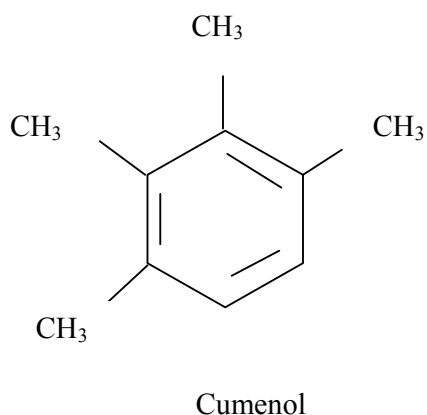
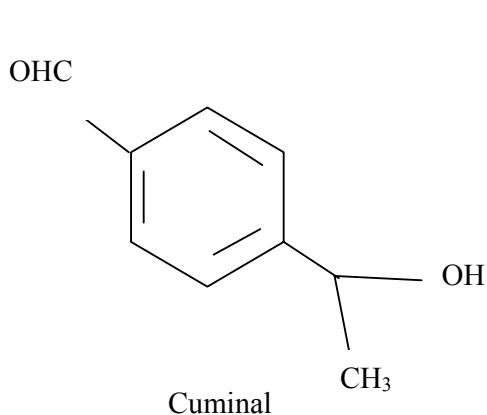
❖ The chief constituent of the volatile oil is cuminaldehyde  $C_{10}H_{12}O$

- (P-Isopropyl benzaldehyde b.p., 235)

which terms nearly 20 – 40 % of the oil. The oil contains p – cymene, pinene, dipentene, cumene, cuminic alcohol,  $\beta$  – phellandrene and  $\alpha$  -terpenol

❖ Cumene ( $C_9H_{12}$  b.p.  $152^0$ ) is produced by distilling cuminic acid with lime. The residue left after the volatile oil extraction, contains 17.2 % protein and 20 % fat seed, content of volatile oil acids, 5,6,6 - octadecenoic acid.

- (Chem. Ind. London 1969, 1869, 1979, 831)



❖ Orange yellow essential oil from the fruits of *C. Cyminum* by steam distillation has been found to contain cuminaldehyde, cuminol,  $\alpha$  - terpenoil,  $\alpha$  - limonene,  $\alpha$  - terpinene,  $\alpha$  - pinene,  $\beta$  - pinene, p - cymene, 1.8 cineole, Dipentene, and b - phellandrene,. Fe, Cu, Zn, Mn, Cr, Ni and Co were detected in 32 samples of common spices but cumin are rich in all heavy trace metals.

- (Chem. Abstr. 1986, 104, 1080 85m)

Roasting coriander, cumin and fenugreek seeds at  $150-155^{\circ}\text{C}$  for 2 hr formed pyrazines. The roasted seeds were ground extel with  $\text{Et}_2\text{O}$  and the extract were fractioned by chromatography on silica gel plates with ( $\text{HCL}_3$   $\text{EtO}_{\text{Ac}}$  (60-40),  $\text{C}_6\text{H}_6$  (1:1) and sprayed with cyclohexane reagent for colorimetry. The pyrazines were also characterized by UV and IR spectra.

Compounds identified and contributing to aroma of the roasted spices were

2 – Methyl thio 3 isopropyl O pyrazines

2 – Ethoxy – 3 isopropyl pyrazine

2 – Methoxy – 3 methyl pyrazine

2 – Ethyl – 5 methyl pyrazine

2 – Ethyl pyrazine

2.6 - dimethyl pyrazine

2.5 dimethyl pyrazine and

2 methyl pyrazone

Superoxide anions are measured by hitro – blue tetrazolium NBT reduction in Xanthine – Xanthino oxidase system were inhibited by superoxide dismutase Spic principles- Eugenol (Cloves) and cuminaldehyde (cumin) , anti-oxidants, butylated hydroxy toluene and butylated hydroxy anisole in a dose dependent manner. Zingerone (Ginger) and linalool (Coriander) inhibited NBT reduction to maximum of 23 % and 78 % respectively. Piperine (Black pepper) and turmeric extracts, aqueous and acidic failed to scavenge superoxide anions.

- (Ind. Jowin of Biochem.V30 (2) 13-134, 199,19)

From the fruits of cumin, Flavanoid glycosides were isolated and their structures were established as

apigenin = 7 – 0 –  $\beta$  – glucopyranoside

apigenin – 5 – 0 –  $\beta$  – glucopyranoside

luteolin – 7 - 0 –  $\beta$  – glucopyranoside

Mainly with the acid of UV and IR spectroscopy.

- (Egypt.J.Pharm sci 1977, 18(3), 245 – 252)

### **Extraction:**

A new extraction process of isolation of essential oil / extractives from natural substances using liquid and dense CO<sub>2</sub> has been described. Cumin fruits are used as extraction materials as a specially designed high

pressure soxhelt apparatus for preliminary studies of liquid CO<sub>2</sub> extraction. The essential oil / extractives obtained by this method were found superior quality and flavour as compared with conventional steam distilled essential oils.

## GUNAPADAM ASPECT

சீரகம்

வேறுபெயர்கள்:

அசை

சீரி

உபகும்பபீசம்

நற்சீரி

துத்தசாம்பலம்

பிருத்விகா

பித்தநாசினி

போஷன குடோரி

மேத்தியம்

- குணபாடம் மூலிகை

சீரகத்தின் பெயர் :

“சீரகம் தீர்க்கத்தான் திப்பியம் வருணம் மற்றை

நேருறு உறருதியம் பூஜ்ய மானகம் நிகழும் ருச்யம்

தீர்வறு பிதா பம்மே சேருமா கதம ஜாஜீ

ஏருறு மனோஜ்ஞந் தானும் எழில் சீரகத்தின் பேராம்”.

- நிகண்டு ரத்நாகரம்

சீரகம் திப்பியம், தீர்க்கம், வருணம், உறருதியம், பூஜ்யமானகம், ருச்யம், பீதாபம், மாசுதம், அஜாஜீ, மனோஜ்ஞம் என்பன சீரகத்தின் வேறுபெயர்களாம்.

**Synonyms:**

Tamil	-	seeragam
Arabic	-	kamuna
Bengal	-	Jira
Burma	-	ziya
Egypt	-	Kamum
Eng	-	Cumin
French	-	Anis acre
German	-	Kreuzkummel
Greek	-	Kyminon
Gujurath	-	Jiru
Hindi	-	zira
Italian	-	cimino
Mal	-	Jirakam
Malta	-	Cumin
Marathi	-	jiraghi
Persian	-	Zira
Portuguese	-	Cominhos
Romanian	-	chimen
Russian	-	Rimskiy tmin
Syria	-	kemun
Telugu	-	Jiraka
Urdu	-	Jirah

**பயன்படும் உறுப்பு :**

கனிகள்

**சுவை, தன்மை, பிரிவு:**

சுவை (Taste) - கார்ப்பு (Pungent), இனிப்பு (Sweet)

தன்மை (Potence) - தட்ப வீரியம் (Cool)

பிரிவு (Therapeutic Classification) - இனிப்பு (Sweet)

**Actions:**

Fruit is pungent – hot, sweet, and cooling.

- Stimulant
- Carminative
- Stomachic
- Anti spasmodic
- Astringent to the bowels
- Alexipharmic
- Anathematic
- Antidysentric
- Tonic
- Uterine stimulant
- Anti pyretic
- Digestive
- Anti inflammatory
- Anodyne



- Depurative
- Diuretic
- Galactagogue
- Revulsive

Siddhars realizing the therapeutic effects of the Seeragam explain as follows.

**பொதுகுணம் :**

1. இதனால் அழல் போம். வயிற்றுவலி, வாய்நோய், ஈரல் நோய், காசம், கல்லடைப்பு, குருதிக்கழிச்சல், இரைப்பு, கம்மல், மூக்குநீர் பாய்தல், வெறி, வளிநோய்கள் இவை விலகும். இது உடலுக்கு வலுவை தந்து கண்ணுக்கு குளர்ச்சியை உண்டுபண்ணும்.

2. “பித்தமெனு மந்திரியைப் பின்னப்படுத்தியவன்

சத்துருவையுஞ் துரந்து சாதித்து - மத்தனெனும்

ராசனையு மீவென்று நண்பைப் பலப்படுத்தி

பேரஷன குடோரி செய்யும் பேர்”.

- இது தீக்குற்றத்தை தன்னிலைப்படுத்தி வயிற்றில் மந்தத்தை போக்கி பசியை உண்டாக்கி உணவை செரிக்குமாறு செய்யும்.

3. “வாந்தியருசி குன்மம் வாய்நோய் *பலிகமிரைப்*

*பேற்றிருமல்* கல்லடைப்பி லாஞ்சனமும் - சேர்ந்த கம்மல்

ஆசனகுடோரியெனும் அந்தக் கிரகணியும்

பேரசனக் குடாரியுண்ணப் போம்”.

- தேரன் குணவாகடம் II & III.

- 18 சித்தர்கள் அருளிச் செய்த பதார்த்த குண சிந்தாமணி பக்கம் 306.

4. “வாயுவோடு நாசிநோய் வன்பித்தஞ் சேரரது

காயம் நெகிழாது கண்குளிருந் - தூய மலர்க்  
காரளக பெண்மயிலே கைகண்ட நித்தனையுஞ்  
சீரகத்தை நீதின முந்தின்”.

18 சித்தர்கள் அருளிச் செய்த பதார்த்த குணசிந்தாமணி

பக்கம் 306 (அகத்தியர் குணவாகடம்)

5. “சீரகக் குணத்தைக் கேளு திரிகர மரோசி வரந்தி  
காரமர் வெட்டை மூலக்கடுப்போடு தாகம் வாயு  
வாரமின் மேகபித்தஞ் தலைவலி மடியுமற்றும்  
குருங்கண் குளிருஞ் தேகஞ் திரமுறு வரசமுண்டாம்”.

- பதார்த்த குடாமணி பாடல் உரை.

6. “சூதகவாயுச் சுரோணித வாதந் தன்னை  
காதுநோய் கடுகி போக்குங் கருதிய மாயக்காய்க்குத்  
தீதுசேர் மேகவேகஞ் தீர்ந்திடு மக்கரங்கள்  
மோதிய பொருமலோடு முடிந்திடுமென்று காணே”.

- பதார்த்த குடாமணி.

7. “சீரகத்தன்மை தேரின் திகழ்கலோடு வேநீஷம்  
நேர்சமங் கருவேபாகம் நிகழ்வாதங் கிருமிகுன்மம்  
கூரிய வயிறுப்பல் கெள்ளதிசாரம் யாவும்  
வேறுந் தீபனம்பின் வியன்பாசனத்தை யாக்கும்”.

சீரகம் கடுசுவை, ஸமவீர்யம், லகு மூலகுணம், நடுவிபாகமுடையது,  
வாதம், கிருமி, குன்மம், வயிற்றுப்பல், அதிசாரம் போக்கும், தீபன பாசனத்தை  
உண்டாக்கும்.

- பதார்த்த பஞ்சகுண சிந்தாமணி.

8. "சீரகத்தால் சுவையின்மை, கக்கல்நோய், மிகுகழிச்சல்  
பசியின்மை, செரியாக் கழிச்சல், கருப்பையில் கட்டி, குன்மம்  
காமாலை, மூக்குநோய், நாக்குநோய், முகநோய்  
வெங்கலாஞ்சிய விரணம், பூச்சி புழுக்களின் நஞ்சு,  
குரற்கம்மல் தீரும்".

9. "சீரகம், பித்தவாந்தி, அரோசகம், வயிற்றுவலி, முகரோகம்  
**சுவாசகாசம்**, சீதரத்த கிரகணி, வாதாதிக்கம், பீதிசம்  
பயித்தியம் இவைகளை விலக்கும். சரீரத்திற்கு உறுதியும்,  
கண்ணுக்கு குளிர்ச்சியும் உண்டாகும்".

- பதார்த்த குண பரிகாரம் பக்கம் 118.

10. "ஆனந்தமாகிய சீரகத்தால் பித்தஞ்  
தாவிய சீரலடக்கிவிடும்  
மோனந்த பாதந்தொழுது நிற்குக  
முற்றமமகுமாம் ஞானப்பெண்ணே".

- சிரோ ரத்ன நடனகாண்டம் 187.

**சுத்தி முறைகள்:**

1. "சீராமிரண்டுஞ் சிறந்த தாடத்திலிட்டு  
வாராயடுப்பு மேல் வறு"  
சீரகத்தை வெயிலில் வைத்து அடுப்பிலிட்டு வறுத்து எடுக்க  
சுத்தியாகும்.

- அகத்தியர் வைத்திய சிந்தாமணி எனும் மணி நாலாயிரம். பக்கம் 158.

2. "சீரகத்தை கஞ்சண்ணாம்பு நீரில் 7 சாமம் ஊற வைத்து  
உலர்த்தி எடுத்துக்கொள்ள சீரகம் சுத்தியாகும்".

- அனுபோக வைத்திய பிரம்ம ரகசியம் I பாகம் பக்கம் 19

## சீரகம் சேரும் சுவாசகாசத்திற்கான மருந்துகள்

### 1. காசநோய் லேகியம்

சீரகம்	35 கிராம்
<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1;"> <p>முகமுசுக்கைச் சாறு</p> <p>இஞ்சிச்சாறு</p> <p>ஆகாயத்தாமரைச் சாறு</p> </div> <div style="flex: 0.2; font-size: 4em; line-height: 1;">}</div> <div style="flex: 1;"> <p>தேவையான அளவு</p> </div> </div>	
<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1;"> <p>சிற்றரத்தை</p> <p>சோம்பு</p> <p>அதிமதுரம்</p> <p>பேரரத்தை</p> <p>மிளகு</p> <p>கிராம்பு</p> <p>வால்மிளகு</p> </div> <div style="flex: 0.2; font-size: 4em; line-height: 1;">}</div> <div style="flex: 1;"> <p>வகைக்கு 35 கிராம்</p> </div> </div>	

மேற்கண்ட சாறுகளுடன் நல்ல தேன் 1 ஆழாக்கு கற்கண்டு 700 கிராம் சேர்த்து அடுப்பிலேற்றி பாகுபத்தில் மேற்கண்ட சூரணத்தை சிறிது சிறிதாக போட்டுக் கிளறி பசுவின் நெய் 140 கிராம் விட்டுக் கலந்து லேகியத்தை பத்திரப்படுத்தவும்.

**அளவு :**

பாக்களவு (தினம் 2 பொழுது 1 மண்டலம் உண்ண)

**தீரும் நோய்கள் :**

சுவாசகாசம், இருமல், ஈளை, வாய்வு நீங்கும்.

- பிரம்மமுனி வைத்திய சூத்திரம் பக்கம் 230

## 2. அகிலாதி லேகியம்

சேரும் சுரக்கு

முகமுசுக்கை (பச்சை) - 100 பலம்

தண்ணீர் : 6 மரக்கால்

தண்ணீர்வீட்டான் சாறு

இஞ்சி சாறு

}

1 குறுணி

நெருஞ்சில் சாறு

சர்க்கரை : 1 குறுணி

சீரகம்

சாதிக்காய்

சுக்கு

இலவங்கம்

முந்திரிகை

மிளகு

திப்பிலி

ஏலரிசி

அிதமதுரம்

நன்னாரி

இலவங்கப்பத்திரி

வகைக்கு ½ பலம்

## செய்முறை

முகமுசுக்கை, தண்ணீர் இரண்டையும் ஒரே பாண்டத்தில் போட்டு 1 குறுணியாக வற்றும்படி எரித்து குடிநீரிட்டு கொள்ள வேண்டும். மேற்கண்ட சாறுகள், சர்க்கரை இவற்றை குடிநீருடன் கலந்து எரித்து பாகுபதம் வரும்போது சூரணத்தை தூவிக்கிளறி இலேகிய பதத்தில் இறக்கி கொள்ளவும் ஆறின பின் தேன் 1 நாழி சேர்த்துக் கலந்து வைத்து கொள்ள வேண்டும்.

## தீரும் நோய்கள்

இரைப்பு, காசம், சுவாசம், சயநோய்கள் தீரும்.

- அகத்திய வைத்திய சிந்தாமணி 4000, பாகம் 1 பக்கம் 256.

## 3. இஞ்சிக் குழம்பு :

இஞ்சிச்சாறு 2 படியுடன் சீனி 8 பலம் போட்டு அடுப்பின் மேல் வைத்துப் பாகாக்கி கொள்ளவும்.

சீரகம்

மிளகு

ஏலக்காய்

கொத்துமல்லிவிதை

கிராம்பு

கடுகுரோகிணி

பச்சிலை

கோரைக்கிழங்கு

திப்பிலி

ஓமம்

இலவங்கப்பட்டை

அதிமதுரம்.

வகைக்கு ¼ பலம்

எடுத்து கல் உரலிலிடித்து வஸ்திரயகாஞ்செய்து கொண்டு முன்  
சொன்ன பாகுடன் கலந்து பதத்தில் இறக்கி கொள்ளவும். ஆறியபின்  
சுத்தமான தேன் 1 படி விட்டு குழப்பிக் கொள்ளவும்.

**அளவு :**

தினம் 1 வேளை ஒரு சிறு கரண்டியளவு

**தீரும் நோய்கள் :**

இருமல், இரைப்பு, வீக்கம், பாண்டு, செரியாமை.

**பத்தியம் :**

புளிப்பு, கைப்பு, உப்பு பதார்த்தங்கள்

- சரபேந்திரர் பாண்டு ரோக கிகிச்சை பக்கம் 96.

**4. காசத்திற்கு திப்பிலி ரசாயணம் :**

சுக்கு	}	வகைக்கு 8 பலம்
மிளகு		
திப்பிலி		

சீரகம்	}	வகைக்கு 4 பலம்
சிறுதேக்கு		
வாய்விடங்கம்		

கொடிவேலி வேர்	}	வகைக்கு 2 பலம்
திப்பிலி மூலம்		
செவ்வியம்		
சுத்தி செய்த அரப்பொடி		
கரிசாலைத்தூள்		

எடுத்து காயவைத்து கல்லுரலிலிட்டு வஸ்திர காயம் செய்து கொண்டு சர்க்கரை 1½ சேரும் தேன் ½ சேரும் விட்டு நன்றாக பிசைந்து இடித்து இலேகியமாக்கி கொள்ளவும். இதை 15 தினங்களுக்கு தானிய புடத்தில் வைக்கவும். பின்பு இதையெடுத்து தினம் 2 வேளை வீதம் கழற்சிக்காயளவு சாப்பிடவும்.

**தீரும் நோய்:**

காசம், சுவாசம், அரோசகம், வாந்தி

- சரபேந்திரர் காச ரோக கிகிச்சை பக்கம் 37.

**5. காச சுவாசத்துக்கு ஆடாதோடை நெய்**

ஆடாதோடை சமூலம் 48 பலம் எடுத்து கல்லுரலில் இடித்து ஒரு பாத்திரத்திலிட்டு 2 மரக்கால் நீர் விட்டு அடுப்பின் மேலேற்றி 4 படியாகும் வரை வற்றக் காய்ச்சவும். அதனுடன் பசுநெய், 4 படியும் விட்டு பசுவின் பால் 4 படியும் விட்டு

❖ சீரகம்

❖ சிற்றரத்தை

❖ சிறுதேக்கு

❖ கிராம்பு

❖ தேவதாரு

❖ சுக்கு

❖ கோரைக்கிழங்கு

❖ முந்திரிப்பழம்

❖ அழுக்கரா

❖ திப்பிலி

❖ அதிமதுரம்

❖ மஞ்சள்



இவைகளை வகைக்கு 1பலம் எடுத்து கல்லுரலிலிட்டு இடித்து மேலே சொன்ன கசஷாயம் விட்டரைத்து நெய்யுடன் குழப்பி அடுப்பின் மேலேற்றி எரிக்கவும்.

நெய்யை பதத்தில் இறக்கி வடித்து காலையிலும், மாலையிலும்  $\frac{1}{2}$  தோலா எடை சாப்பிடவும்.

**தீரும் நோய் :**

சுவாசகாசம் , வாந்தி, விக்கல், இரத்தம் வீழல்

- சரபேந்திரர் காச ரோக சிகிச்சை பக்கம் 7

**6. தாளிசபத்திரி சூரணம் :**

சீரகம்	இலவங்கப்பட்டு
தாளிசபத்திரி	பெருநாகப்பூ
சுக்கு, மிளகு, திப்பிலி	ஏலக்காய்
சிற்றரத்தை	விலாமிச்சுவேர்
சிறுநாகப்பூ	சாதிக்காய்
கிராம்பு	இலவங்கபத்திரி
வெட்டிவேர்	ஓமம்
சந்தனத்துள்	தான்றிக்காய்.

இவைகளை சமமாக எடுத்து சரியெடை சீனி சேர்த்து சூரணம் செய்து வஸ்திரகாயஞ் செய்து கொள்ளவும், இதில் ஒரு வெருகடியளவு தினம் ஒரு வேளை தேனில் கொள்ளவும்.

**தீரும் நோய் :**

சுவாசகாசம் , இருமல், அஸ்தி சுரம் தீரும்.

- சரபேந்திரர் காசரோக சிகிச்சை பக்கம் 11.

## 7. கண்டாமலகம்

நெல்லிகாய்ச்சாறு  $\frac{1}{4}$  படி எடுத்து அடுப்பின் மேலேற்றி காய்ச்சி  
கொதிக்கும் போது சர்க்கரை 25 பலம் போட்டு பாகு செய்து

சீரகம்	சிறுநாகப்பூ
இலவங்கப்பத்திரி	ஏலக்காய்
கிராம்பு	அதிமதுரம்
கொடிவேலி	இந்துப்பு
வாய்விடங்கம்	

இச்சரக்குகளை வகைக்கு  $\frac{1}{3}$  பலம் வீதம் எடுத்து கல்லுரலில் இடித்து  
வஸ்திரகாயஞ் செய்து பாகில் போட்டு பசுவின் நெய் 1படி, விட்டு கிளறி  
லேகிய பதமாக இறக்கி கொள்ளவும். தினமும் 3 வராகனெடை வீதம்  
காலையில் இந்த லேகியத்தை உட்கொள்ளவும்.

**தீரும் நோய்கள் :**

சுவாககாசம், பாண்டு, இரத்தபித்தம், வீக்கம், காமாலை .

- சரபேந்திரர் பாண்டு, காமாலை ரோக சிகிச்சை பக்கம் 67

## 8. வில்வாதி லேகியம் :

மேல் தோல் நீக்கிய வில்வவேரில் 30 பலம் எடுத்து நசுக்கி 8 மரக்கால்  
நீர் விட்டு ஊறவைத்து மறுநாள் அடுப்பின் மேலேற்றி 1 மரக்கால் ஆகும் வரை  
வற்றக்காய்ச்சவும். பின்பு அக்கசுஷாயத்துடன் 30 பலம் வெல்லம் சேர்த்து  
கரைத்து வடித்து அடுப்பின் மேல் ஏற்றி பாகுபதம் வரும் வரை காய்ச்சவும்  
அதனுடன்,

செவ்வியம் : 4 பலம்

சீரகம்	}	வகைக்கு 2 பலம்
மிளகு		
திப்பிலி		

சுக்கு - 3 பலம்

கொடிவேலிவேர்	}	வகைக்கு 1 பலம்
அதிமதுரம்		
கண்டந்திப்பிலி		
ஜாதி பத்திரி		
இலவங்கபத்திரி		
ஏலக்காய்		

மேற்படி சரக்குகளை பொன்னிறமாக வறுத்து உரலிலிட்டு இடித்து வஸ்திரகாயம் செய்துகொண்டு பாகில்சேர்த்து கிண்டி பதத்தில் இறக்கவும். ஆறியபின் தேன் 1 படி சேர்த்து கிளறி வைத்து தினமும் 1 கழற்சி பிரமாணம் சாப்பிட.

எட்டுவித குன்மம்

சுவாசகாசம்

விசஷபாண்டு

காமலை போகும்.

- சரபேந்திரர் குன்மரோக சிகிச்சை பக்கம் 112.

## 9. தாவாக்கினி சூரணம் :

சீரகம்	இந்துப்பு
பெருங்காயம்	அட்டுப்பு
திரிகடுகு	யானைதிப்பிலி
ஓமம்	திரிபலை
மஞ்சள்	சிவதை வேர்
கோசஷ்டம்	பாலை வேர்
கண்டந்திப்பிலி	வெட்பாலை அரிசி
கோரைக்கிழங்கு	கருஞ்சீரகம்
சித்திரமூலம்	கடலுப்பு

இவைகளை தனித்தனி சமஅளவாக எடுத்துக்கொண்டு நன்கு உலர்த்தி கல்லுரலில் இட்டு இடித்து சூரணம் செய்து வஸ்திரகாயம் செய்து கொள்ளவும். இதன் நிறைக்கு சரிபாதி சர்க்கரையோ அல்லது கருப்புக்கட்டியோ சேர்த்துக் கொள்ளவும்.

## பிற மருத்துவ பயன்கள் :

1. சீரகத்தைப் பொடித்து வெண்ணையில் கொடுக்க எரிசூன்மம் தீரும்.
2. சீரகம் 200 கிராம் உலர்ந்த கற்றாழை 170 கிராம் பனைவெல்லம் 170 கிராம் இவற்றுடன் பால், நெய் தக்க அளவு சேர்த்து இலேகியமாக செய்து சாப்பிட வயிற்றுவலி, நீர்ச்சுருக்கு, எரிவு, வெப்பம், அசீரணம் ஆசனக்கடுப்பு இவை நீங்கும்.
3. 340 கிராம் வல்லாரை சாற்றில் 4 நாள் ஊறவைத்து உலர்த்திப்பசுவின் பாலில் அரைத்து 680 கிராம் பசுவின் வெண்ணெய் கலந்து ஒரு நாள் ஊறவைத்துக் காய்ச்சி அதில் 340 கிராம் கற்கண்டு, திரிகந்தம், அரத்தை, ஓமம் இவைகளின் சூரணம்

வகைக் 17 கிராம் சேர்த்துக் கலந்து வைத்துக் கொண்டு பித்தம், வயிற்றுவலி, அரோசகம், வாந்தி, அக்கினி, மந்தம், விக்கல் இவைகளுக்கு 8 முதல் 16 கிராம் வீதம் கொடுக்கலாம்.

4. ஆய்ந்து சுண்ணாம்பு நீர் தெளித்து தேய்த்துப் புடைத்து உமியை நீக்கி சுத்தி செய்த சீரகம் 340 கிராம், 170 கிராம் புளியாரை ரசத்தில் ஊறவைத்து வெயிலில் உலர்த்திக் கொள்ளவும் பின் எலுமிச்சம்பழம், நாரத்தம்பழம், பொன்னாங்கன்னி, முசுமுசுக்கை, கற்பூரவள்ளி, மாதுளம்பழம், மணத்தக்காளி, இவைகளின் சாற்றில் முறையே ஊறவைத்து உலர்த்திக் கொள்ளவும். கடைசியாக 60 கிராம் இந்துப்பை இஞ்சிச்சாற்றில் கரைத்து அதில் மேற்படி சீரகத்தை ஊறவைத்து உலர்த்தி எடுத்துக்கொண்டு வேளைக்கு 2-4 கிராம் எடை வீதம் உட்கொள்ள வயிற்றுவலி, செரியாமை முதலிய நோய்கள் தீரும்.

- குணபாடம் மூலிகை வகுப்பு பக்கம். 234.

5. எரிகுன்ம வாயுவிற்கு கஷாயம் : சீரகம் 3 நாளிடை, மிளகு 1 காசெடை, எடுத்து இரண்டையும் பொன்வறுவலாக வறுத்து பொடித்துக் கொண்டு  $\frac{1}{2}$  படி நீர் விட்டு  $\frac{1}{8}$  படியாக வற்ற காய்ச்சவும் அதனுடன் 2 காசெடை கற்கண்டு சேர்த்துக்கொண்டு பசுவின் நெய் 4 காசெடை சேர்த்து காலை, மாலை 3 நாட்கள் சாப்பிட எரிகுன்மம் தீரும்.

2 காசெடை கற்கண்டு சேர்த்துக்கொண்டு பசுவின் நெய் 4 காசெடை சேர்த்து காலை, மாலை 3 நாட்கள் சாப்பிட எரிகுன்மம் தீரும்.

6. "நல்ல சீரகமு மிருபல மூன்று  
 லவங்கப் பத்திரி வராகனிடைச்  
 சொல்லிதையிடித்து சூரணம்  
 தூயதேன் மூன்று சேதனை  
 வல்லெரிக் காய்ச்சியாற விட்டெடுத்து  
 வருத்த சூரணத்துடன் கலந்து  
 புல்லரோசிக முருத்திரப் புணிச்சத்திபுரி  
 குன்மம் பேர்க்கு முட்கொள்ளேன்".

**சீரகம் 2 பலம்**

லவங்கபத்திரி 3 வராகனிடை

இவைகளை இடித்து சூரணம் செய்து கொள்ளவும் சுத்தமான தேன் 3  
 சேர் எடுத்து இளஞ்சூடாக காய்ச்சி ஆறவிட்டு எடுத்து மேற்படி சூரணத்துடன்  
 கலந்து கொண்டு உபயோகிக்கவும்.

**அரோசகம் - குன்மம் தீரும்**

7. சீரகம் : 4 பலம்

சுக்கு : 3 பலம்

மிளகு : 2 பலம்

இவைகளை நன்கு உலர்த்தி உரலிலிட்டு பொடி செய்து கொண்டு

வஸ்திரத்தினால் வடிகட்டி கொள்ளவும்.

பொரித்த இந்துப்பு : 3 பலம்

பொரித்த கல்லுப்பு : 3 பலம்

பொரித்த பொட்டிலுப்பு : 2 பலம்

இவற்றையும் பொடிசெய்து மேற்சொன்ன சூரணத்துடன் கலந்து கொள்ளவும். வேளைக்கு ஒருவெருகடி எடுத்து வெந்நீரோடு சாப்பிடவும் குன்மம் தீரும்.

#### 8. அட்டசூரணம்:

சீரகம், கருஞ்சீரகம், ஓமம், இந்துப்பு, சுக்கு, மிளகு காய்ந்த கருவேப்பிலை வகைக்கு 1 பங்கு, வறுத்த பெருங்காயம் 1/8 பங்கு இவை அனைத்தையும் சுத்தித்து இடித்து சூரணித்து வைத்துக்கொள்ள வேண்டும். சோற்றின் மேல் வைத்து நெய்யும் கலந்து உண்ண வேண்டும். பசி உண்டாகும்.

#### 9. பஞ்சதீபாக்னி சூரணம்:

“செய்யுமளர்க்கஞ் திறமகக் கேட்டிடு

.....

பறக்கு மீளை பகருமிருமலும்

திறக்கும் வாருந்தியுஞ் தீரமயக்கமும்

திறக்கு மூர்ச்சை நெருங்கும் பிரலாபம்

வறக்கும் கிரந்தியும் வாகாத நீங்குமே

நீங்கும் வியாதி நெடிதான ரோகமும்

ஓங்குங் குன்ம முயர்வான பாண்டுவும்

தீங்கு செய்யுங் திறமான கிராணியும்

பாங்குடன் ரோகம் பகரவே யோடுமே”.

- தேரையர் வைத்திய காவியம் 1500 பக்கம் 225.

**10. வாயுவுக்குச் சூரணம்:**

நற்சீரகம், ஓமம், இந்துப்பு வகைக்கு 6 பங்கும் தானற்றிக்காய் தோல், நெல்லிமுள்ளி, சுக்கு இவை வகைக்கு 5 பங்கு கூட்டி கொண்டு ஓட்டிலிட்டு வறுத்து இடித்து அளவுப்படி கூட்டி காலை வேளையில் உண்டு வர பசிமிகும். வாதகுன்மம், சூலை, மூலம் ஆகிய பிணிகள் வாரா.

- தேரையர் வாகடம் பக்கம் 164

11. சீரகம், கறிமிளகு, மஞ்சள், திப்பிலி, சுக்கு, கறிவேப்பிலை இவற்றை சமளடை எடுத்துக்கொண்டு நீர் விட்டரைத்து இளநீரில் கரைத்து நீர் வற்றும் படியாக காய்ச்சி தினமும் உண்ணவும். இதனால் குன்மம், சூலை இவை நீங்கும் .

- சரபேந்திரர் குன்மரோக சிகிச்சை பக்கம் 32.

12. சீரகம் : 4 பலம்  
வெட்பாலையரிசி : 4 பலம்  
சிவப்பு நெருஞ்சில் வேர் : ½ பலம்  
முறைப்படி கியாழம் செய்து உண்ண வயிற்று நோய் தீரும்.

- அனுபோக வைத்திய பிரம்ம ரகசியம் பாகம் 2



## சீரகம் சேரும் பிற மருந்துக்கள்

### 1. சீரக பாவனை:

அனுபோக வைத்திய நவநீதம் பாகம் 3 பக்கம் 33.

### 2. சீரகாதி சூரணம்:

-அனுபோக வைத்திய நவநீதம் பாகம் 8 பக்கம் 53

### 3. சீரக சூரணம்:

புலிப்பாணி வைத்தியம் 500

### 4. சீரகாதி சூரணம்:

பதினென் சித்தர் பாடிய சிரோரத்ன நடன காண்டம் பக்கம் 84.

### 5. தனியா சூரணம்:

அனுபோக வைத்திய தேவ ரகசியம் பக்கம் 460

### 6. பயிரவ சூரணம்:

அனுபோக வைத்திய பிரம்ம ரகசியம் 6ம் பாகம் பக்கம் 3

### 7. குன்ம கலப்பு தூள்:

தேரையர் மகா கரிசல் பக்கம் 165

### 8. திசதானி கலப்பு தூள்:

தேரையர் வைத்திய காவியம் 1500 பக்கம் 217.

### 9. வாயு சூரணம்:

தேரையர் வைத்திய காவியம் 1500 பக்கம் 217

### 10. வாயுவுக்கு எண்வகைத் தூள்:

தேரையர் வாகடம் பக்கம் 159

### 11. சீரக உருண்டை:

சித்த மருத்துவ கைமுறை வைத்தியம்

**12. அற்புத மாத்திரை:**

அனுபோக வைத்திய பிரம்ம ரகசியம் VI ம் பாகம் பக்கம் 17.

**13. கபாட மாத்திரை :**

அனுபோக வைத்திய பிரம்ம ரகசியம் IV பக்கம் 48.

**14. பஞ்சபடாண மாத்திரை :**

அனுபோக வைத்திய பிரம்ம ரகசியம் IV பக்கம் 18

**15. போஷன குடோரி மாத்திரை:**

அனுபோக வைத்திய பிரம்ம ரகசியம் IV பக்கம் 11

**16. சீர்காதி நெய்:**

அனுபோக வைத்திய நவநீதம் பாகம் 8, பக்கம் 36

**17. சீரக கிருதம்:**

அனுபோக வைத்திய நவநீதம் பாகம் 9 பக்கம் 30

**18. சீரக லேகியம்:**

பதினென் சித்தர் பாடிய வைத்திய சில்லரை கோவை பாகம் 1 பக்கம் 212.

**19. சீரக லேகியம்:**

கண்ணுசாமி பரம்பரை வைத்தியம் பக்கம் 175

**20. சீரக லேகியம்:**

கண்ணுசாமி பரம்பரை வைத்தியம் பக்கம் 191

**21. சீரகத் தைலம்:**

அனுபோக வைத்திய பிரம்ம ரகசியம் IV பக்கம் 37

## **MATERIALS AND METHODS**

**Seeraga Chooranam** was taken as a drug for treating **Eraippu Erumal** in this dissertation.

### **Collection of the Test drug:**

Seeragam was collected from the private raw drug store, Palayamkottai after identification.

### **Purification of the test drug:**

Cumin fruits were first washed with water and dried in shade. The dried cumin fruits were exposed to sunlight and gently roasted. Then the fruits were ground well and sieved pure white cloth (Vasthirakayam). Thus the fine powder were obtained.

### **Purification of Chooranam:**

**Seeraga Chooranam** was moistened with cow's milk. An earthen pot was taken and half filled with a mixture of cow's milk and water. The mouth of the pot was covered with a cotton cloth and another earthen pot was placed over the mouth of the pot completely covering the chooranam and the edges of the pots were covered with a moistened cloth. Then the contents were boiled till the chooranam was fully cooked (Pittaviyal). Then it was taken and dried in shade and preserved. This preparation was used with in three months since the life time of chooranam is three months from the date of manufacturing.

**Route of Administration:**

Enteral

**Dose:**

1 gram twice a day with Hot water after food. The prepared

**Seeraga Chooranam** used for the treatment **Eraippu Erumal** was analysed by the following methods.

1. Bio Chemical Analysis
2. Pharmacological analysis
3. Microbiological analysis
4. Clinical assessment.

## BIO - CHEMICAL ANALYSIS

### BIO - CHEMICAL ANALYSIS OF SEERAGA

#### CHLOORANAM

##### Preparation of the Extract:

5gms of Chooranam was weighed accurately and placed in a 250ml clean beaker. Then 50ml distilled water is added and dissolved well. Then it is boiled well for about 10 minutes. It was cooled and filtered in a 100ml volumetric flask and then it is made up to 100ml with distilled water. This fluid is taken for analysis

##### Qualitative Analysis

S. No.	Experiment	Observation	Inference
1.	<b><u>Test for calcium</u></b> 2ml of the above prepared extract is taken in a clean test tube. To this add 2 ml of 4% ammonium oxalate solution.	No white precipitate is formed	Absence of calcium
2.	<b><u>Test for sulphate:</u></b> 2ml of the extract is added to 5% barium chloride solution.	No white precipitate is formed	Absence of sulphate.
3.	<b><u>Test for chloride</u></b> The extract is treated with silver nitrate solution.	No white precipitate is formed	Absence of Chloride

4.	<b><u>Test for carbonate</u></b> The substance is treated with concentrated Hcl.	No brisk effervescence is formed	Absence of Carbonate
5.	<b><u>Test for Strach</u></b> The extract is added with weak iodine solution.	Blue colour is formed	<b>Indicates the presence of Starch</b>
6.	<b><u>Test for iron</u></b> <b><u>Ferric</u></b> The extract is treated with concentrated glacial acetic acid and potassium ferro cyanide.	No blue colour is formed	Absence of Ferric Iron
7.	<b><u>Test of iron :</u></b> <b><u>Ferrous:</u></b> The extract is treated with concentrated Nitric acid and ammonium thio cynate.	Blood red colour is formed	<b>Indicates the presence of ferrous irons</b>
8.	<b><u>Test for phosphate</u></b> The extract is treated with ammonium molybdate and concentrated nitric acid.	No yellow precipitate is formed	Absence of phosphate
9.	<b><u>Test for albumin</u></b> The extract is treated with Esbach's reagent.	No yellow precipitate is formed	Absence of albumin
10.	<b><u>Test for Tannic acid</u></b> The extract is treated with ferric chloride.	No blue black precipitate is formed	Absence of Tannic acid

11.	<u><b>Test for unsaturation</b></u> Potassium permanganate solution is added to the extract.	It gets decolourised	<b>Indicates the presence unsaturated compound</b>
12.	<u><b>Test for the reducing sugar</b></u> 5ml of benedict's qualitative solution is taken in a test tube and allowed to boil for 2 mts and added 8-10 drops of the extract and again boil it for 2 mts.	No colour change occurs	Absence of Reducing Sugar
13.	<u><b>Test for amino acid:</b></u> One or two drops of the extract is placed on a filter paper and dried it well. After drying, 1% ninhydrin is sprayed over the same and dried it well.	Violet colour is formed	<b>Indicates the presence amino acid.</b>

### **Inference**

The given sample of **SEERAGA CHOORANAM** indicates presence of **Starch, Ferrous iron, unsaturated compounds** and **Amino acid**.

## **PHARMACOLOGICAL ANALYSIS**

### **Anti-spasmodic effect of Seeraga Chooranam on isolated Rabbit Ileum**

#### **Aim:**

To find out the anti spasmodic effects of Seeraga Chooranam on isolated Rabbit ileum.

#### **Preparation of the test drug:**

1 gram of Seeraga Chooranam was dissolved in 10ml of water and boiled for 15mnts. The filtrate was used for the experiments.

#### **Solution Require:**

Acetyl-Choline – 10 mg/ml, Homatropine 10mg/ml

Test Drug (Seeraga Chooranam 100mg/ml)

#### **Nutrient Solution:**

Tyrode – 1-2 litres.

#### **Tissue used:**

Rabbit ileum

#### **Apparatus Required:**

Students organ bath, sherrington rotating drum.



**Procedure:**

A Rabbit was starved for 48 hrs and was allowed water ad-libitum. It was sacrificed by a blow on the head and by carotid bleeding. The abdomen was quickly opened and the ileo-caecal junction was found out. A small piece of ileal portion was cut, removed and placed in a dish containing warm aerated Tyrode solution. The lumen of the ileum was gently rinsed out by pushing Tyrode solution into it, 3cms and was tied with thread on both ends without closing the lumen and the tissue was mounted in the organ bath containing Tyrode solution maintained at 37°C bubbled with air by an oxygen tube.

First the drum was allowed to run for 1 minute from the baseline. Drugs were given to study the inhibiting effect of Acetyl – Choline. 0.2ml (10gm/ml) of Acetyl choline was added and allowed to run the drum for 30 seconds. Thus the tissue was standardised and then the drum was stopped and the Acetyl choline was washed out.

Again the Tyrode solution was added to the organ bath till the lever comes to the baseline. The drum was allowed to run for 1 minute.

To the organ bath 1ml of test drug and 0.2ml Acetyl choline was simultaneously added and the drum was allowed to run for 30 seconds. The response was recorded. Then the drum was stopped and the Acetyl-choline solution and test drug solutions were washed out. Then the above

experiment was done for 0.2 ml dose of Acetyl – choline. The drum was allowed to run for 30 seconds. The response was recorded.

Then 0.2 ml of Homatropine and 0.2 ml of Acetyl Choline was added and the drum was allowed to run for 30 seconds. There is no elevation in the graph and it seems to be a base line. Then 0.2ml of Acetyl choline was added to standardise the tissue. Then the tracing was labelled and fixed.

**Inference:**

From the graph it is inferred that the test drug antagonise the effect of acetyl choline when added together. So the drug Seeraga Chooranam has got significant Anti – Spasmodic action.

## **Anti-Histaminic study of Seeraga Chooranam on isolated Guinea Pig Ileum**

### **Aim:**

To study the anti – histaminic effect of Seeraga Chooranam on isolated Guinea Pig ileum.

### **Preparation of the test drug:**

1 gm of Seeraga Chooranam was dissolved in 10ml of water and boiled for 15mnts. The filtrate was used for the experiments.

### **Solutions Required:**

Histamine – 1 in 1,00,000 strength, Anti-histamine (Pheniramine maleate 22.75 mg/ml)

Test drug Seeraga Chooranam – 100mg/ml.

### **Nutrient Solution:**

Tyrode – 1-2 litres.

### **Tissue used:**

Guinea pig ileum

### **Apparatus Required:**

Students organ bath, Sherrington rotating drum.

**Procedure:**

An overnight fasted Guinea Pig weighing about 400gms was sacrificed by a blow on the head and by carotid bleeding. The abdomen was suddenly opened and ileo caecal junction was found out. A small piece of ileal portion was cut and placed in a dish containing warm aerated Tyrode solution. The lumen of the ileum was gently rinsed out by pushing Tyrode solution into it, 3 cms length segment was cut from this part of ileum and was tied with thread on both ends without closing the lumen and tissue was mounted in to organ bath containing Tyrode solution maintained at 37<sup>0</sup>c and bubbled with air by an oxygen tube.

First the drum was allowed to run for 1 mnt from the baseline. Drugs were given to study the inhibiting effect of Histamine. 0.2ml (10mg/ml) of Histamine was added and allowed to run the drum for 30 seconds. Thus the tissue was standardised and then the drum was stopped and the histamine was washed out.

Again the Tyrode solution was added to the organ bath till the lever comes to the baseline. The drum was allowed to run for 1 mnt.

To the organ bath 1ml of test drug and 0.2ml (10mg/ml) histamine was simultaneously added and the drum was allowed to run for 30 seconds. The response was recorded then the drum was stopped and the histamine solution test drugs solutions were washed out. Then the above

experiment was done for 0.2ml dose of histamine. The drum was allowed to run for 30 seconds. The response was recorded.

Then 0.2 of Anti –histamine and 0.2of histamine was added and the drum was allowed to run for 30 seconds. There is no elevation in the graph and it seems to be a baseline. Then 0.2ml of histamine was added to standardise the tissue. Then the training was labelled and fixed.

**Inference:**

From the graph it is inferred that the test drug antagonize the effect of Histamine when added together. So the drug Seeraga Chooranam has got good anti-histamine activity.

## **ANTI – MICROBIAL ACTIVITY**

### **BY KIRBY BAUER METHOD**

#### **Aim:**

To determine the Antimicrobial activity of “Seeraga Chooranam”

#### **Components of Medium:**

Beef Extract	:	300gms/lit
Agar	:	17gms/lit
Starch	:	1.5gm/lit
Casein Hydroxylate	:	17.5gms/lit
Distilled Water	:	1000ml
PH	:	7.6

#### **Procedure:**

The method of antimicrobial activity study is Disc Diffusion Method.

The principle of antibiotic sensitivity test is simple. Antibiotic discs are prepared with known concentration of antibiotic (1gm/10ml of distilled water) are placed on agar plates that has been inoculated with the best organism. The antibiotic diffuses through the agar producing an antibiotic concentration, Gradient effectiveness of susceptibility is

proportional to the diameter of the inhibitory zone around the disc organism which grows upto the edge of the disc are resistant.

The recommended medium in this method is Muller Hinton Agar, its pH should be between 7.2 – 7.4 and should be poured to uniform thickness of 4mm in the Petri Plate (25ml) for certain fastidious micro organism.

### **Methodology:**

Muller Hinton Agar plates are prepared and pseudomonas, vibrio cholerae, E.coli, Bacillus, Klebsiella, Micrococcus, Streptococcus is inoculated separately.

- ❖ The prepared discs of Seeraga Chooranam are placed over the incubated plate using sterile forceps and incubated for 24 hours at 37celcius.

The plates after 24 hours incubation are observed for the zone of inhabitation.

### **Result:**

The diameter of zone of inhibition of Seeraga Chooranam for no sensitive.

**Result Table**

S. No	Test Drug	Organisms (Culture)	Susceptibility
1.	Seeraga Chooranam	Escherichia Coli	Resistant
2.		Klebsiella	Resistant
3.		Proteus	Resistant
4.		Staphylococcus aureus	Resistant
5.		Streptococcus pneumoniae	Resistant
6		Pseudomonas aeruginosa	Resistant
7.		Candida albicans	Resistant



## CLINICAL ASSESSMENT

An open clinical trial was done on 40 cases of different age and of both sexes. They were clinically diagnosed as Eraippu Erumal, according to the Siddha and modern parameters. Among them 30 patients were treated in the Out patient department and 10 patients were treated in the In patient department of this Government Siddha Medical College Hospital, Palayamkottai.

Patients were thoroughly examined enquired and all the clinical features, including complete history hygienic conditions, surroundings, occupation were noted, personal habits, previous illness, dietary details and allergy to specific things if any were recorded.

They were of different severity of signs and symptoms like difficulty in breathing, cough with expectoration, wheezing, Sneezing , Tightness of chest. The duration of illness was also variable.

The routine blood and urine investigations were done in each case. Mantoux, sputum for AFB, and radiological investigations were carried out to rule out other causes and diseases.

During the course of clinical study other ailments, if any occurred were treated with conventional siddha medicines.

**Including criteria in the case of Eraippu Erumal :**

1. Difficulty in breathing
2. Tightness of Chest
3. Wheezing – added sound – Rhonchi – Expiratory in nature
4. Cough
5. History of Allergy
6. Sneezing
7. Abnormalities in the differential count, especially eosinophilia
8. Allergic rhinitis
9. Respiratory system Examination – added sounds – Rhonchi
10. Radiological investigation – Normal study, Bronchitis, Chronic bronchitis.

**Excluding criteria in the case of Eraippu Erumal:**

1. Haemoptysis
2. Haematemesis
3. Pedal Oedema
4. Facial Puffiness
5. Clubbing
6. Status Asthmaticus
7. Evening rise of temperature

8. Cyanosis
9. Sputum for AFB – positive
10. Mantoux – positive

**Line of treatment:**

The drug **Seeraga Chooranam** was administered internally in a dose of 1gm two times a day with hot water after food to each patient from minimum of 25 days to maximum of 45 days. The duration of treatment varied from patient to patient.

During the course of clinical study, other ailments, if any occurred were treated with conventional siddha medicines.

**Diet and Medical advice for Eraippu Erumal:**

- ❖ Intake of hot water and hot foods were advised.
- ❖ Advised to avoid chill water
- ❖ Advised to avoid factors which cause digestive disturbances.
- ❖ Advised to avoid allergic factors
- ❖ Advised to avoid smoking.
- ❖ Advised to take bath strictly in hot water.
- ❖ Advised to take dinner before 8.pm
- ❖ Advised to avoid stress
- ❖ Advised to do Pranayama and yogasanam.

Asanas (Postures) and Pranayama (breathing techniques) that strengthen, stretch and relax the body physically and rebalance internal systems at a deeper level. Asanas focus on increasing capacity of the lungs and relaxing the chest muscles which contract and remain tense during and after asthma attacks.

### **Observations:**

The results were assessed on the basis of symptomatic relief obtained by the patient and clinically by daily examination in the In patient department and subsequent visits in the out patient department.

Out of 40 cases 24 were males and remaining cases were females patients. Most of the patients had evidence of this particular disease in their family and had history of allergy.

Almost all the patients were laboures and farmers of poor socio economic status. Among the male patients most by them were chronic smokers.

The clinical improvements were recorded for every 7 days for the outpatients and daily for the in patients. The clinical investigations were done for the patient before and after were done for the patients before and after treatment and the prognosis was noted.

No adverse effects were observed during the study.

**Result:**

Among 40 cases, 32 cases (80%) showed good response, 6 cases (15%) showed fair response and 2 case (5%) showed poor response.

Table Illustrating the Improvement and their percentages.

<b>S. No.</b>	<b>Result</b>	<b>No of Patients</b>	<b>Percentage</b>
1	Good	32	80
2	Fair	6	15
3	Poor	2	5
4	Total	40	100

## BIO - STATISTICAL ANALYSIS

**Drug : Seeraga Chooranam**

**Diagnosis : Eraippu Erumal**

### Description of the Clients:

The clients were described literatures of their age and sex. The analysis and himself interpretations were tabulated as follows.

**Table - 4 classification of study subjects according to their age and sex.**

S.No.	Age Group	Male		Female		Total	
		No $\frac{o}{H}$	%	No $\frac{o}{H}$	%	No $\frac{o}{H}$	%
1.	<20	2	8.3	-	-	2	5.0
2.	20-29	2	8.3	1	63	3	7.5
3.	30-39	1	4.3	-	-	1	2.5
4.	40-49	5	20.8	4	25.0	9	22.5
5.	50-59	6	25.0	5	31.2	11	27.5
6.	60-69	6	25.0	6	37.5	12	30.0
7.	70-79	2	8.3	-	-	2	5.0
	Total	24	100.0	16	100.0	40	100.0
	Mean	49.4		53.4		51.0	
	S.D	17.0		11.1		14.9	
	‘t’	0.8312					
	Significant	P>0.05					

The above table-4 illustrates the age and sex wise distribution of the study subjects. The mean age of the male was  $49.4 \pm 17$  and the same of the female was  $53.4 \pm 11.1$ . The mean difference of age 4 years was not statistically significant ( $t=0.8312$ ,  $d-f=38$  and  $P>0.05$ ). The mean age of the total subjects was  $51 \pm 14.9$  years.

### **Efficacy of the drug:**

The effectiveness of the drug was analysed and in according to the related variables namely Eosinophils, E.S.R  $\frac{1}{2}$  hour and E.S.R. 1 hour. The results were tabulated as follows by considering the before and after managements of the above variables.

**Table - 5 Level of Eosinophils and E.S.R. before and after the treatment.**

S.No.	Variables	n	Before		After		Mean Difference	't'	Significances
			Mean	S.D	Mean	S.D			
1.	Eosinophils	40	5.725	1.5	2.575	1.2	3.15	13.331	$P<0.001$
2.	E.S.R $\frac{1}{2}$ hour	40	8.275	3.1	6.1	2.12	2.175	6.839	$P<0.001$
3.	E.SR 1 hour	40	16.475	6.1	12.1	4.2	4.425	6.391	$P<0.001$

The above table-5 clearly explains the comparison of before and after administration of the effectiveness to the drug. The level of Eosinophils before treatment was  $5.725 \pm 1.5$  and the same was decreased

as  $2.75 \pm 1.2$  after the treatment. The mean decrease was 3.15. The mean decrease of Eosinophils was statistically highly significant ( $t=13.331$  d-f=39 and  $P<0.0001$ ). Similarly the E.S.R. ½ hour and E.S.R. 1 hour were decrease as 2.175 and 4.425 respectively. The mean decrease of E.S.R. ½ hour and E.S.R. 1 hour was also statistically highly significant (E.S.R. ½ hour  $t=6.839$ , d-f 39 and  $P<0.0001$  and E.S.R. 1 hour  $t=6.391$  d-f=39 and  $P<0.0001$ ). The above statistically highly significant reducing of Eosinophils, E.S.R. ½ hour and E.S.R. 1 hour was a the efficacy of the **Seeraga Chooranam** in the treatment and control of **Eraippu Erumal**.

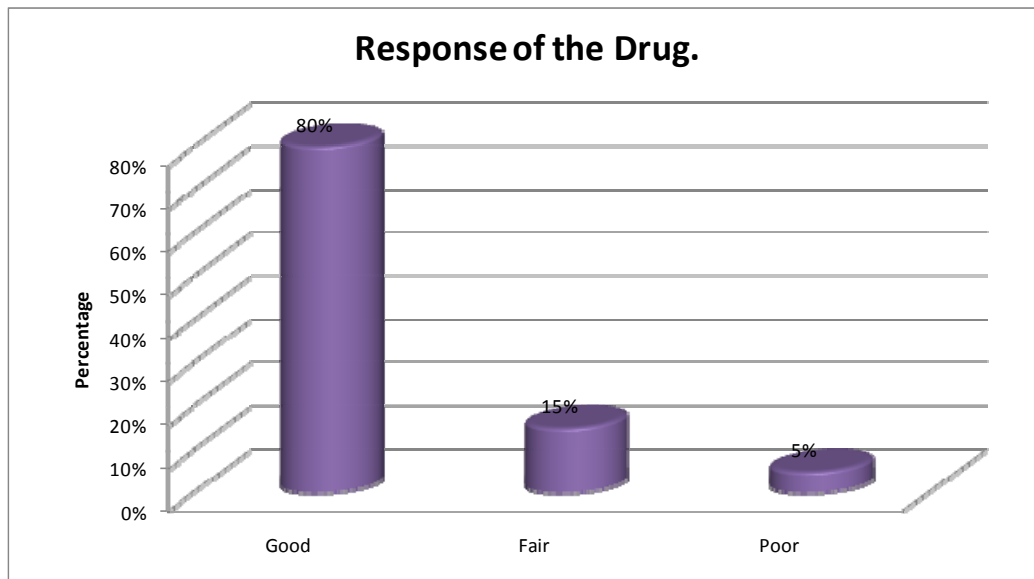
#### **Response of the drug:**

The response of the drug was analysed by categorizing then in to 3 categories namely good, fair and poor. The results were tabulated as follows.

**Table - 6 Percentage distribution of the response of the drug.**

S.No.	Prognosis	Responses	
		No	%
1.	Good	32	80%
2.	Fair	6	15%
3.	Poor	2	5%
Total		40	100.0





From the above table 6, the good response was observed among the 80% of patients 15% and 5% had showed fair and Poor response. The 80% goodness was attributed to the effectiveness of the drug. Hence, the drug **Seeraga Chooranam** effectively controlling the diagnosis **Erappiu Erumal**.

Analysed and interpreted test by Prof. **P. Arumugam B.Sc. M.A.M.P.S.P.G.D.C.A.**, part time Proffesser of Bio-statistical, Govt, Siddha Medical College, Palayamkottai.

## DISCUSSION

The drug **SEERAGA CHOORANAM** was selected in this dissertation to study its therapeutic efficacy in the management of **ERAIPPU ERUMAL**.

According to Siddha literatures the basic abnormality in Eraippu Erumal in the derangement of Kabha humour.

“கபத்தினையன்றி கரசகவரசம் கண்ணாது”

- தேரன் சேகரப்பா

“தானமுள்ள சேத்து மந்தானிளகில் வெப்பு

சத்தி கவரசம் நெஞ்சடைப்பு .....

- சித்த மருத்துவ நோய்நாடல் நோய் முதனாடல்.

Thus the affected Kabha humour manifests clinical symptoms like difficulty in breathing, cough with (or) without expectoration. Wheezing, Sneezing, tightness of chest etc.

From the review of literatures, it is inferred that the drug Seeraga Chooranam (Fruits of Cuminum Cyminum) selected for this study possesses two tastes, pungent (கார்ப்பு) and sweet (இனிப்பு)

“வாந்தி யருசிகுன்மம் வாய்நோய் லிகமிரைப்

பேற்றிருமல் கல்லடைப்பி போஞ்சனமுட் - சேர்ந்தகம்மல்

.....”

- குணபாடம் - மூலிகை வகுப்பு பக்கம் 460.

From the above stanzas it is inferred that the two tastes possessed by the drug Seeragam balance the three humours Vatha, Pitha and Kapha.

One of the two tastes of Seeragam is Pungent (கார்ப்பு). The action of this taste is stated as follows.

“தொண்டையி லுண்டாம் மிண்டுசெய் பிணிகள் நீக்கி

.....

நெய்ப்பையும் ஒழித்திடும் ஐய விகாரம்

அழித்திடும் .....”

- மருத்துவத் தனிப்பாடல்

- சித்தமருத்துவாங்கச் சுருக்கம் பக்கம் : 38.

The above stanza says that the taste pungent has the tendency to remove the harmful effects of the vitiated Kapha humour.

Other taste of Seeragam is sweet and the post – digestive effect (பிரிவு) of Seeragam is also sweet. The action of this taste is stated as follows.

“சனித்தது தொட்டுயிர்க்குச் சமியமன

.....

காலழல் நச்சங் கடிதகற்றும் ஈனையும்

சாலக் குருதியுமிழ், கசநோ - யாலவத்தை

.....”

- மருத்துவத் தனிப்பாடல்

- சித்த மருத்துவாங்கச் சுருக்கம் பக்கம் 30.

The above stanza says that the taste sweet has the tendency to reduces the harmful effects of the vitiated Kabha humour.

All the patients were given Seeraga Chooranam with hot water, as vehicle (Anupanam) for the drug. This hot water acts on the Kabha humour, there by reducing the increased dosha and improving the efficacy of the drug. This has been stated in our literature as,

“வெந்நீரினால் ..... திரிதோஷம்,

கோழை, இருமல், கபரதிக்கம் தீரும்.

- நோயில்லா நெறி பக்கம் 162.

All these factors seem to neutralize the vitiated Kabha humour. This explanation is arrived on the basis of the analysis of the Gunapadam aspect of the drug which correlates with that of the following scientific analysis done on the drug.

Bio-Chemical analysis shows the presence of starch, Ferrous iron, unsaturated compound and amino acid. Their presence augments the therapeutic value of this drug by providing indispensable nutrition.

Pharmacological analysis shows that the drug has got significant Anti Spasmodic and good Anti-histaminic activity.

Microbiological analysis shows that the drug has got no sensitivity to any of the organisms tested.

In the clinical assessment of the 40 cases selected 80% of case showed good response, 15% of cases showed fair response and 5% of cases showed poor response.

Bio-Statistical analysis shows that the drug is effective in controlling Eraippu Erumal.

The improvement was proved by the alleviation of sings and symptoms present before the treatment.

During the clinical trail the patients showed no adverse reactions.

## **SUMMARY**

The drug Seeraga Chooranam has been taken to establish its efficacy in treating Eraippu Erumal. The dose of Seeraga Chooranam is 1 gram twice daily with hot water after food.

A brief description pertaining to its botanical aspect, phytochemical constituents and Gunapadam aspect has been done.

A review of literatures about the drug and its significance in medicine since ancient period has been done.

Collected information from various literatures has been referred.

Bio-chemical analysis shows that the drug indicates the presence of starch, ferrous iron, unsaturated compound and amino acid.

Pharmacological analysis shows that the drug has got significant anti spasmodic and good anti-histamine activity.

Bio statistical analysis also shows that the drug is effective in controlling Eraippu Erumal.

From the Clinical assessment, it is inferred that Seeraga Chooranam possess remarkable efficacy in treating Eraippu Erumal and the drug has got no adverse reactions.

## CONCLUSION

It is concluded that the drug **Seeraga Chooranam** is an effective drug in relieving the symptoms in **Eraippu Erumal** and it has no adverse reactions.

## IN-PATIENTS

1. NAME : Gomathi		AGE: 65		SEX: F	I.P.No: 1503		NO.OF DAYS TREATED: 43		FROM: 12/06/08		TO: 24/07/08	
DRUG: Seeraga Chooranam				DIAGNOSIS: Eraippu Erumal				OCCUPATION: Coolie				
<b>Complaints &amp; Duration</b>  Cough with expectoration wheezing, tightness of chest, dyspnoea present since 2 years.  <b>History:</b>  Relevant family history present		<b>INVESTIGATION</b>										
		<b>BEFORE TREATMENT</b>					<b>AFTER TREATMENT</b>					
		<b>BLOOD</b> TC : 10100 cells/cumm DC : P : 66% L: 29% E : 5% ESR : ½hr : 10mm hr : 20mm Hb : 71% Bl.Sugar (R) : 140 mgs% Bl.Urea : 29 mgs% Serum Cholestrol : 148 mgs%					<b>BLOOD</b> TC : 10200cells/cumm DC : P : 66% L: 33% E : 1% ESR : ½hr : 8mm hr : 16 mm Hb : 71% Bl.Sugar (R) : 138 mgs% Bl.Urea : 28 mgs% Serum Cholestrol : 146 mgs%					
		<b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD					<b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD					
DIET MIXED DIET		<b>CHEST X-RAY</b> : Normal <b>SPUTUM FOR AFB</b> : Negative <b>MANTOUX</b> : Negative					<b>CHEST-X RAY</b> :  <b>RESPONSE</b> : Good					
Days		On Admission	5 <sup>rd</sup>	10 <sup>th</sup>	15 <sup>th</sup>	20 <sup>h</sup>	25 <sup>th</sup>	30 <sup>th</sup>	35 <sup>st</sup>	40 <sup>th</sup>	45 <sup>th</sup>	50 <sup>th</sup>
Cough		P	P	P	P	P	P	P	A	A	A	
Breathlessness		++	++	++	+	+	+	+	A	A	A	
Sputum	Colour	W	W	W	W	W	W	W	A	A	A	
	Quantity	5ml	5ml	4ml	3ml	3ml	3ml	1ml	A	A	A	
Rhonchi		++	++	++	+	+	+	+	A	A	A	
Respiratory Rate		24	24	23	22	22	21	20	20	20	20	

Good Response : Significant amelioration of signs & symptoms  
 Fair Response : Partial amelioratino of signs and symptoms  
 Poor Response : Insignificant amelioration of signs and symptoms

P - Present      W - Whitish      + - Mild  
 R - Reduced      Y - Yellowish      ++ - Moderate  
 A - Absent      +++ - Severe



## IN-PATIENTS

2. NAME : Subbulakshmi		AGE: 53		SEX: F	I.P.No: 1599		NO.OF DAYS TREATED: 29		FROM: 20/06/08		TO: 18/07/08	
DRUG: Seeraga Chooranam				DIAGNOSIS: Eraippu Erumal				OCCUPATION: Farmer				
<b>Complaints &amp; Duration</b>  Cough with expectoration wheezing, tightness of chest, dyspnoea present since 6 months.  <b>History:</b>  No Relevant family history.		<b>INVESTIGATION</b>										
		<b>BEFORE TREATMENT</b>					<b>AFTER TREATMENT</b>					
		<b>BLOOD</b> TC : 10000 cells/cumm DC : P : 70% L: 28% E : 2% ESR : ½hr : 14mm hr : 30mm Hb : 71% Bl.Sugar (R) : 73 mgs% Bl.Urea : 18 mgs% Serum Cholestrol : 173 mgs%					<b>BLOOD</b> TC : 9800cells/cumm DC : P : 68% L: 32% E : 2% ESR : ½hr : 9mm hr : 15 mm Hb : 70% Bl.Sugar (R) : 70 mgs% Bl.Urea : 18 mgs% Serum Cholestrol : 170 mgs%					
		<b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD					<b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD					
DIET MIXED DIET		<b>CHEST X-RAY</b> : Bronchitis <b>SPUTUM FOR AFB</b> : Negative <b>MANTOUX</b> : Negative					<b>CHEST-X RAY</b> : Normal  <b>RESPONSE</b> : Good					
Days		On Admission	5 <sup>rd</sup>	10 <sup>th</sup>	15 <sup>th</sup>	20 <sup>h</sup>	25 <sup>th</sup>	30 <sup>th</sup>	35 <sup>st</sup>	40 <sup>th</sup>	45 <sup>th</sup>	50 <sup>th</sup>
Cough		P	P	P	P	A	A	A				
Breathlessness		++	++	+	+	A	A	A				
Sputum	Colour	W	W	W	W	A	A	A				
	Quantity	4ml	4ml	3ml	1ml	A	A	A				
Rhonchi		++	++	+	+	A	A	A				
Respiratory Rate		26	26	24	23	20	20	20				

Good Response : Significant amelioration of signs & symptoms  
 Fair Response : Partial amelioratino of signs and symptoms  
 Poor Response : Insignificant amelioration of signs and symptoms

P - Present      W - Whitish      + - Mild  
 R - Reduced      Y - Yellowish      ++ - Moderate  
 A - Absent      +++ - Severe

### IN-PATIENTS

3. NAME : Kadhar Mohamand		AGE: 48		SEX: M	I.P.No: 2686	NO.OF DAYS TREATED: 30		FROM: 29/09/08		TO: 28/10/08	
DRUG: Seeraga Chooranam				DIAGNOSIS: Eraippu Erumal				OCCUPATION: Fisher man			
<b>Complaints &amp; Duration</b>  Cough with expectoration wheezing, tightness of chest, dyspnoea present since 9 months.  <b>History:</b>  Smoker, Relevant family history present.		<b>INVESTIGATION</b>									
		<b>BEFORE TREATMENT</b>					<b>AFTER TREATMENT</b>				
		<b>BLOOD</b> TC : 8700 cells/cumm DC : P : 68% L: 27% E : 5% ESR : ½hr : 9mm hr : 20mm Hb : 72% Bl.Sugar (R) : 104 mgs% Bl.Urea : 18 mgs% Serum Cholestrol : 168 mgs%					<b>BLOOD</b> TC : 8800cells/cumm DC : P : 69% L: 29% E : 2% ESR : ½hr : 4mm hr : 10 mm Hb : 70% Bl.Sugar (R) : 100 mgs% Bl.Urea : 18 mgs% Serum Cholestrol : 160 mgs%				
		<b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD					<b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD				
		<b>CHEST X-RAY</b> : Normal <b>SPUTUM FOR AFB</b> : Negative <b>MANTOUX</b> : Negative					<b>CHEST-X RAY</b> :  <b>RESPONSE</b> : Good				
Days	On Admission	5 <sup>rd</sup>	10 <sup>th</sup>	15 <sup>th</sup>	20 <sup>h</sup>	25 <sup>th</sup>	30 <sup>th</sup>	35 <sup>st</sup>	40 <sup>th</sup>	45 <sup>th</sup>	50 <sup>th</sup>
Cough	P	P	P	P	P	A	A				
Breathlessness	++	++	++	++	+	A	A				
Sputum	Colour	W	W	W	W	W	A	A			
	Quantity	3ml	3ml	2ml	1ml	1ml	A	A			
Rhonchi	++	++	++	+	+	A	A				
Respiratory Rate	24	24	22	22	22	20	20				

Good Response : Significant amelioration of signs & symptoms  
 Fair Response : Partial amelioratino of signs and symptoms  
 Poor Response : Insignificant amelioration of signs and symptoms

P - Present      W - Whitish      + - Mild  
 R - Reduced      Y - Yellowish      ++ - Moderate  
 A - Absent      +++ - Severe

## IN-PATIENTS

4. NAME : Arumugapillai		AGE: 60		SEX: M	I.P.No: 2741	NO.OF DAYS TREATED: 35		FROM: 01/10/08		TO: 04/11/08		
DRUG: Seeraga Chooranam				DIAGNOSIS: Eraippu Erumal				OCCUPATION: Beedi Workder				
<b>Complaints &amp; Duration</b>  Cough with expectoration wheezing, tightness of chest, dyspnoea, palpitation present since 1 year.  <b>History:</b>  Smoker, Relevant family history present.		<b>INVESTIGATION</b>										
		<b>BEFORE TREATMENT</b>					<b>AFTER TREATMENT</b>					
		<b>BLOOD</b> TC : 9000 cells/cumm DC : P : 68% L: 28% E : 4% ESR : ½hr : 8mm hr : 18mm Hb : 72% Bl.Sugar (R) : 80 mgs% Bl.Urea : 17 mgs% Serum Cholestrol : 158 mgs%					<b>BLOOD</b> TC : 8900cells/cumm DC : P : 69% L: 29% E : 2% ESR : ½hr : 4mm hr : 10 mm Hb : 74% Bl.Sugar (R) : 83 mgs% Bl.Urea : 18 mgs% Serum Cholestrol : 150 mgs%					
		<b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD					<b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD					
		<b>CHEST X-RAY</b> : Normal <b>SPUTUM FOR AFB</b> : Negative <b>MANTOUX</b> : Negative					<b>CHEST-X RAY</b> :  <b>RESPONSE</b> : Good					
DIET MIXED DIET												
Days		On Admission	5 <sup>rd</sup>	10 <sup>th</sup>	15 <sup>th</sup>	20 <sup>h</sup>	25 <sup>th</sup>	30 <sup>th</sup>	35 <sup>st</sup>	40 <sup>th</sup>	45 <sup>th</sup>	50 <sup>th</sup>
Cough		P	P	P	P	P	A	A	A			
Breathlessness		++	++	++	+	+	A	A	A			
Sputum	Colour	W	W	W	W	W	A	A	A			
	Quantity	3ml	3ml	2ml	1ml	1ml	A	A	A			
Rhonchi		++	++	++	+	+	A	A	A			
Respiratory Rate		28	28	26	26	24	22	20	20			

Good Response : Significant amelioration of signs & symptoms  
Fair Response : Partial amelioratino of signs and symptoms  
Poor Response : Insignificant amelioration of signs and symptoms

P - Present      W - Whitish      + - Mild  
R - Reduced      Y - Yellowish      ++ - Moderate  
A - Absent      +++ - Severe

## IN-PATIENTS

5. NAME : Palaniyammal		AGE: 50		SEX: F	I.P.No: 2066		NO.OF DAYS TREATED: 31		FROM: 09/08/08		TO: 08/09/08					
DRUG: Seeraga Chooranam				DIAGNOSIS: Eraippu Erumal				OCCUPATION: Beedi Worker								
<b>Complaints &amp; Duration</b>		<b>INVESTIGATION</b>														
		<b>BEFORE TREATMENT</b>					<b>AFTER TREATMENT</b>									
Cough with expectoration wheezing, tightness of chest, dyspnoea present since 6 months.  <b>History:</b>  No Relevant family history.		<b>BLOOD</b> TC : 8900 cells/cumm DC : P : 67% L: 29% E : 4% ESR : ½hr : 8mm hr : 20mm Hb : 68% Bl.Sugar (R) : 106 mgs% Bl.Urea : 28 mgs% Serum Cholestrol : 190 mgs%					<b>BLOOD</b> TC : 8800cells/cumm DC : P : 69% L: 29% E : 2% ESR : ½hr : 5mm hr : 8mm Hb : 70% Bl.Sugar (R) : 96 mgs% Bl.Urea : 26 mgs% Serum Cholestrol : 196 mgs%									
		<b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD					<b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD									
		<b>DIET</b> MIXED DIET					<b>CHEST X-RAY</b> : Normal <b>SPUTUM FOR AFB</b> : Negative <b>MANTOUX</b> : Negative					<b>CHEST-X RAY</b> :  <b>RESPONSE</b> : Good				
		Days	On Admission	5 <sup>rd</sup>	10 <sup>th</sup>	15 <sup>th</sup>	20 <sup>h</sup>	25 <sup>th</sup>	30 <sup>th</sup>	35 <sup>st</sup>	40 <sup>th</sup>	45 <sup>th</sup>	50 <sup>th</sup>			
		Cough	P	P	P	P	P	A	A							
		Breathlessness	++	++	++	+	+	A	A							
		Sputum	Colour	W	W	W	W	W	A	A						
			Quantity	4ml	4ml	2ml	2ml	2ml	A	A						
Rhonchi		++	++	++	+	+	A	A								
Respiratory Rate		26	26	24	24	24	22	22								

Good Response : Significant amelioration of signs & symptoms  
 Fair Response : Partial amelioratino of signs and symptoms  
 Poor Response : Insignificant amelioration of signs and symptoms

P - Present      W - Whitish      + - Mild  
 R - Reduced      Y - Yellowish      ++ - Moderate  
 A - Absent      +++ - Severe

## IN-PATIENTS

6. NAME : Vellapandi		AGE: 60		SEX: M		I.P.No: 2382		NO.OF DAYS TREATED: 31		FROM: 08/09/08		TO: 08/10/08	
DRUG: Seeraga Chooranam				DIAGNOSIS: Eraippu Erumal				OCCUPATION: Coolie					
<b>Complaints &amp; Duration</b>  Cough with expectoration wheezing, tightness of chest, dyspnoea present since 1 year.  <b>History:</b>  No Relevant family history.				<b>INVESTIGATION</b>									
				<b>BEFORE TREATMENT</b>						<b>AFTER TREATMENT</b>			
				<b>BLOOD</b> TC : 8700 cells/cumm DC : P : 71% L: 27% E : 2% ESR : ½hr : 8mm hr : 20mm Hb : 72% Bl.Sugar (R) : 72 mgs% Bl.Urea : 21 mgs% Serum Cholestrol : 170 mgs%						<b>BLOOD</b> TC : 8800cells/cumm DC : P : 70% L: 28% E : 2% ESR : ½hr : 5mm hr : 10 mm Hb : 71% Bl.Sugar (R) : 70 mgs% Bl.Urea : 20 mgs% Serum Cholestrol : 186 mgs%			
				<b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD									
				<b>CHEST X-RAY</b> : Normal <b>SPUTUM FOR AFB</b> : Negative <b>MANTOUX</b> : Negative									
				<b>RESPONSE</b> : Fair									
DIET MIXED DIET													
Days		On Admission	5 <sup>rd</sup>	10 <sup>th</sup>	15 <sup>th</sup>	20 <sup>h</sup>	25 <sup>th</sup>	30 <sup>th</sup>	35 <sup>st</sup>	40 <sup>th</sup>	45 <sup>th</sup>	50 <sup>th</sup>	
Cough		P	P	P	P	P	R	R					
Breathlessness		+++	+++	+++	++	++	+	+					
Sputum	Colour	W	W	W	W	W	A	A					
	Quantity	5ml	4ml	4ml	2ml	2ml	A	A					
Rhonchi		++	++	+	+	+	+	+					
Respiratory Rate		24	24	23	23	22	22	22					

Good Response : Significant amelioration of signs & symptoms  
 Fair Response : Partial amelioratino of signs and symptoms  
 Poor Response : Insignificant amelioration of signs and symptoms

P - Present      W - Whitish      + - Mild  
 R - Reduced      Y - Yellowish      ++ - Moderate  
 A - Absent      +++ - Severe

## IN-PATIENTS

7. NAME : Arumugam		AGE: 70		SEX: M	I.P.No: 2091	NO.OF DAYS TREATED: 35		FROM: 12/08/08		TO: 15/09/08	
DRUG: Seeraga Chooranam				DIAGNOSIS: Eraippu Erumal				OCCUPATION: Coolie			
<b>Complaints &amp; Duration</b>  Cough with expectoration wheezing, tightness of chest, dyspnoea present since 6 months.  <b>History:</b>  Relevant family history present.		<b>INVESTIGATION</b>									
		<b>BEFORE TREATMENT</b>						<b>AFTER TREATMENT</b>			
		<b>BLOOD</b> TC : 8900 cells/cumm DC : P : 71% L: 25% E : 4% ESR : ½hr : 10mm hr : 18mm Hb : 72% Bl.Sugar (R) : 106 mgs% Bl.Urea : 28mgs% Serum Cholestrol : 170 mgs%						<b>BLOOD</b> TC : 9000cells/cumm DC : P : 69% L: 28% E : 3% ESR : ½hr : 8mm hr : 15 mm Hb : 70% Bl.Sugar (R) : 98 mgs% Bl.Urea : 26 mgs% Serum Cholestrol : 170 mgs%			
		<b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : 2-3 epithelial cells						<b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD			
		<b>CHEST X-RAY</b> : Bronchitis <b>SPUTUM FOR AFB</b> : Negative <b>MANTOUX</b> : Negative						<b>CHEST-X RAY</b> : Bronchitis			
		<b>RESPONSE</b> : Fair									
Days	On Admission	5 <sup>rd</sup>	10 <sup>th</sup>	15 <sup>th</sup>	20 <sup>h</sup>	25 <sup>th</sup>	30 <sup>th</sup>	35 <sup>st</sup>	40 <sup>th</sup>	45 <sup>th</sup>	50 <sup>th</sup>
Cough	P	P	P	P	P	P	R	R			
Breathlessness	+++	+++	+++	++	++	++	+	+			
Sputum	Colour	W	W	W	W	W	W	W			
	Quantity	4ml	4ml	4ml	3ml	3ml	3ml	1ml	1ml		
Rhonchi	+++	+++	+++	++	++	++	+	+			
Respiratory Rate	26	26	26	24	24	24	22	22			

Good Response : Significant amelioration of signs & symptoms  
 Fair Response : Partial amelioratino of signs and symptoms  
 Poor Response : Insignificant amelioration of signs and symptoms

P - Present      W - Whitish      + - Mild  
 R - Reduced      Y - Yellowish      ++ - Moderate  
 A - Absent      +++ - Severe

## IN-PATIENTS

8. NAME : Murugan		AGE: 49		SEX: M	I.P.No: 1734		NO.OF DAYS TREATED: 33		FROM: 04/07/08		TO: 05/08/08	
DRUG: Seeraga Chooranam				DIAGNOSIS: Eraippu Erumal				OCCUPATION: Farmer				
<b>Complaints &amp; Duration</b>  Cough with expectoration wheezing, tightness of chest, dyspnoea, palpitation present since 4 years.  <b>History:</b>  Relevant family history present.		<b>INVESTIGATION</b>										
		<b>BEFORE TREATMENT</b>						<b>AFTER TREATMENT</b>				
		<b>BLOOD</b> TC : 8800 cells/cumm DC : P : 67% L: 27% E : 6% ESR : ½hr : 15mm hr : 32mm Hb : 65% Bl.Sugar (R) : 98 mgs% Bl.Urea : 20 mgs% Serum Cholestrol : 160 mgs%						<b>BLOOD</b> TC : 8700cells/cumm DC : P : 66% L: 29% E : 5% ESR : ½hr : 12mm hr : 25 mm Hb : 65% Bl.Sugar (R) : 90 mgs% Bl.Urea : 22 mgs% Serum Cholestrol : 165 mgs%				
		<b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD						<b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD				
		<b>CHEST X-RAY</b> : Bronchitis <b>SPUTUM FOR AFB</b> : Negative <b>MANTOUX</b> : Negative						<b>CHEST-X RAY</b> : Bronchitis				
								<b>RESPONSE</b> : Poor				
Days		On Admission	5 <sup>rd</sup>	10 <sup>th</sup>	15 <sup>th</sup>	20 <sup>h</sup>	25 <sup>th</sup>	30 <sup>th</sup>	35 <sup>st</sup>	40 <sup>th</sup>	45 <sup>th</sup>	50 <sup>th</sup>
Cough		P	P	P	P	P	P	P	P			
Breathlessness		+++	+++	+++	+++	+++	+++	++	++			
Sputum	Colour	W	W	W	W	W	W	W	W			
	Quantity	6ml	6ml	6ml	5ml	5ml	4ml	4ml	4ml			
Rhonchi		+++	+++	+++	+++	++	++	++	++			
Respiratory Rate		28	28	27	28	26	26	25	25			

Good Response : Significant amelioration of signs & symptoms  
Fair Response : Partial amelioratino of signs and symptoms  
Poor Response : Insignificant amelioration of signs and symptoms

P - Present      W - Whitish      + - Mild  
R - Reduced      Y - Yellowish      ++ - Moderate  
A - Absent                +++ - Severe

## IN-PATIENTS

9. NAME : Shanmugaiyah			AGE: 50		SEX: M	I.P.No: 1542		NO.OF DAYS TREATED: 25		FROM: 16/06/08		TO: 10/07/08	
DRUG: Seeraga Chooranam			DIAGNOSIS: Eraippu Erumal					OCCUPATION: Beedi Worker					
<b>Complaints &amp; Duration</b>  Cough with expectoration, wheezing, tightness of chest, dyspnoea, palpitation present since 6 months.  <b>History:</b>  No Relevant family history.			<b>INVESTIGATION</b>										
			<b>BEFORE TREATMENT</b>					<b>AFTER TREATMENT</b>					
			<b>BLOOD</b> TC : 9000 cells/cumm DC : P : 58% L: 38% E : 4% ESR : ½hr : 4mm hr : 7mm Hb : 81% Bl.Sugar (R) : 84 mgs% Bl.Urea : 14 mgs% Serum Cholestrol : 161 mgs%					<b>BLOOD</b> TC : 8900cells/cumm DC : P : 60% L: 38% E : 2% ESR : ½hr : 3mm hr : 6 mm Hb : 80% Bl.Sugar (R) : 90 mgs% Bl.Urea : 16 mgs% Serum Cholestrol : 158 mgs%					
			<b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD					<b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD					
			<b>CHEST X-RAY</b> : Normal <b>SPUTUM FOR AFB</b> : Negative <b>MANTOUX</b> : Negative					<b>CHEST-X RAY</b> :  <b>RESPONSE</b> : Good					
Days		On Admission	5 <sup>rd</sup>	10 <sup>th</sup>	15 <sup>th</sup>	20 <sup>h</sup>	25 <sup>th</sup>	30 <sup>th</sup>	35 <sup>st</sup>	40 <sup>th</sup>	45 <sup>th</sup>	50 <sup>th</sup>	
Cough		P	P	P	P	A	A						
Breathlessness		++	++	+	+	A	A						
Sputum	Colour	W	W	W	W	A	A						
	Quantity	5ml	4ml	4ml	1ml	A	A						
Rhonchi		++	++	+	+	A	A						
Respiratory Rate		24	24	23	22	20	20						

Good Response : Significant amelioration of signs & symptoms  
Fair Response : Partial amelioratino of signs and symptoms  
Poor Response : Insignificant amelioration of signs and symptoms

P - Present      W - Whitish      + - Mild  
R - Reduced      Y - Yellowish      ++ - Moderate  
A - Absent      +++ - Severe



## IN-PATIENTS

10. NAME : Ammaponnu		AGE: 60		SEX: F	I.P.No: 1550		NO.OF DAYS TREATED: 23		FROM: 16/06/08		TO: 08/07/08	
DRUG: Seeraga Chooranam				DIAGNOSIS: Eraippu Erumal				OCCUPATION: Coolie				
<b>Complaints &amp; Duration</b>  Cough with scanty expectoration,  wheezing, tightness of chest,  dyspnoea present since 2 years.  <b>History:</b>  Relevant family history present				<b>INVESTIGATION</b>								
				<b>BEFORE TREATMENT</b>				<b>AFTER TREATMENT</b>				
				<b>BLOOD</b> TC : 9800 cells/cumm DC : P : 68% L: 26% E : 6% ESR : ½hr : 7mm hr : 10mm Hb : 74% Bl.Sugar (R) : 120 mgs% Bl.Urea : 28 mgs% Serum Cholestrol : 160 mgs%				<b>BLOOD</b> TC : 9700cells/cumm DC : P : 69% L: 27% E : 4% ESR : ½hr : 6mm hr : 12 mm Hb : 75% Bl.Sugar (R) : 124 mgs% Bl.Urea : 26 mgs% Serum Cholestrol : 158 mgs%				
				<b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD				<b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD				
DIET MIXED DIET				<b>CHEST X-RAY</b> : Chronic Bronchitis <b>SPUTUM FOR AFB</b> : Negative <b>MANTOUX</b> : Negative				<b>CHEST-X RAY</b> : Chronic Bronchitis  <b>RESPONSE</b> : Fair				
Days		On Admission	5 <sup>rd</sup>	10 <sup>th</sup>	15 <sup>th</sup>	20 <sup>h</sup>	25 <sup>th</sup>	30 <sup>th</sup>	35 <sup>st</sup>	40 <sup>th</sup>	45 <sup>th</sup>	50 <sup>th</sup>
Cough		P	P	P	P	P	R					
Breathlessness		+++	+++	+++	++	+	+					
Sputum	Colour	W	W	W	W	W	W					
	Quantity	8ml	8ml	8ml	6ml	4ml	2ml					
Rhonchi		+++	+++	+++	++	+	+					
Respiratory Rate		26	26	26	24	23	23					

Good Response : Significant amelioration of signs & symptoms  
Fair Response : Partial amelioratino of signs and symptoms  
Poor Response : Insignificant amelioration of signs and symptoms

P - Present      W - Whitish      + - Mild  
R - Reduced      Y - Yellowish      ++ - Moderate  
A - Absent      +++ - Severe

## IN – PATIENTS

<b>DRUG:</b> Paandu Seena Usidham				<b>DIAGNOSIS:</b> PAANDU						
<b>S. No:</b> 1		<b>IP No:</b> 2712		<b>Name :</b> Lakshmi		<b>Age/Sex:</b> 55/F		<b>Occupation:</b> Coolie		
<b>From :</b> 14/10/08		<b>To:</b> 12/11/08		<b>No. of days treated :</b> 30						
<b>Complaints and Duration</b>		<b>INVESTIGATION</b>								
Fatigue, loss of appetite, tiredness, dyspnoea on exertion present since 6 months	<b>BEFORE TREATMENT</b>				<b>AFTER TREATMENT</b>					
	<b>BLOOD</b>			<b>URINE</b>		<b>BLOOD</b>			<b>URINE</b>	
	TC: 9000 cells / cumm			Albumin : Nil		TC: 9100cells / cumm			Albumin : Nil	
	DC: P: 62% L: 34% E: 4%			Sugar : Nil		DC: P: 65% L 32% E: 3%			Sugar : Nil	
	ESR 1/2hr : 5mm			Deposits: NAD		ESR 1/2hr : 4mm			Deposits : NAD	
	1 hr : 10mm			<b>MOTION</b>		1 hr : 8mm			<b>MOTION</b>	
	HB : 8.9 gms/ dl			Ova : -		HB : 10gms / dl			Ova : Nil	
	MCV :			Cyst : -		MCV :			Cyst : Nil	
	PCV :			Occult Blood -		PCV :			<b>RESPONSE</b>	
	Sugar(R) : 80mgs%					Sugar (R): 86mgs%			Good	
	Urea : 20mgs%					Urea : 22mgs%				
	Cholesterol : 180mgs%					Cholesterol : 178mgs%				

<b>DRUG:</b> Paandu Seena Usidham				<b>DIAGNOSIS:</b> PAANDU						
<b>S. No:</b> 2		<b>IP No:</b> 2830		<b>Name :</b> Subramaniyan		<b>Age/Sex:</b> 45/M		<b>Occupation:</b> Coolie		
<b>From :</b> 16/10/08		<b>To:</b> 20/11/08		<b>No. of days treated :</b> 36						
<b>Complaints and Duration</b>		<b>INVESTIGATION</b>								
Fatigue, loss of appetite, dyspnoea on exertion present since 3 months	<b>BEFORE TREATMENT</b>					<b>AFTER TREATMENT</b>				
	<b>BLOOD</b>			<b>URINE</b>		<b>BLOOD</b>			<b>URINE</b>	
	TC: 9100 cells / cumm			Albumin : Nil		TC: 9000cells / cumm			Albumin : Nil	
	DC: P: 62% L: 35% E: 3%			Sugar : Nil		DC: P: 61% L 35% E: 5%			Sugar : Nil	
	ESR 1/2hr : 4mm			Deposits: Few puscells		ESR 1/2hr : 5mm			Deposits : NAD	
	1 hr : 9mm			<b>MOTION</b>		1 hr : 10mm			<b>MOTION</b>	
	HB : 9 gms/ dl			Ova : Nil		HB : 10.1gms / dl			Ova : Nil	
	MCV :			Cyst : Nil		MCV :			Cyst : Nil	
	PCV :			Occult Blood -		PCV :			<b>RESPONSE</b>	
	Sugar(R) : 74mgs%					Sugar (R): 75mgs%			Good	
	Urea : 26mgs%					Urea : 25mgs%				
	Cholesterol : 192mgs%					Cholesterol : 190mgs%				

<b>DRUG:</b> Paandu Seena Usidham				<b>DIAGNOSIS:</b> PAANDU										
<b>S. No:</b> 3		<b>IP No:</b> 2850		<b>Name :</b> Bakiyam		<b>Age/Sex:</b> 50/F		<b>Occupation:</b> Coolie						
<b>From :</b> 17/10/08		<b>To:</b> 21/11/08		<b>No. of days treated :</b>		36								
<b>Complaints and Duration</b>		<b>INVESTIGATION</b>												
Fatigue, loss of appetite, tiredness, breathlessness, present since 6 months	<b>BEFORE TREATMENT</b>					<b>AFTER TREATMENT</b>								
	<b>BLOOD</b>					<b>URINE</b>			<b>BLOOD</b>			<b>URINE</b>		
	TC: 9100 cells / cumm					Albumin : Nil			TC: 9200cells / cumm			Albumin : Nil		
	DC: P: 68% L: 30% E: 2%					Sugar : Nil			DC: P: 67% L 30% E: 3%			Sugar : Nil		
	ESR 1/2hr : 5mm					Deposits: NAD			ESR 1/2hr : 2 mm			Deposits : NAD		
	1 hr : 10mm					<b>MOTION</b>			1 hr : 5mm			<b>MOTION</b>		
	HB : 9 gms/ dl					Ova : Nil			HB : 9.6gms / dl			Ova : Nil		
	MCV :					Cyst : Nil			MCV :			Cyst : Nil		
	PCV :					Occult Blood		-		PCV :			<b>RESPONSE</b>	
	Sugar(R) : 108mgs%								Sugar (R): 105mgs%			Fair		
	Urea : 22mgs%								Urea : 20mgs%					
	Cholesterol : 210mas%								Cholesterol : 202mas%					

<b>DRUG:</b> Paandu Seena Usidham				<b>DIAGNOSIS:</b> PAANDU						
<b>S. No:</b> 4		<b>IP No:</b> 2849		<b>Name :</b> Sagunthala		<b>Age/Sex:</b> 58/F		<b>Occupation:</b> Coolie		
<b>From :</b> 17/10/08		<b>To:</b> 20/11/08		<b>No. of days treated :</b>		35				
<b>Complaints and Duration</b>		<b>INVESTIGATION</b>								
Fatigue, loss of appetite, breathless ness, tiredness, present since 1 year.	<b>BEFORE TREATMENT</b>				<b>AFTER TREATMENT</b>					
	<b>BLOOD</b>			<b>URINE</b>		<b>BLOOD</b>			<b>URINE</b>	
	TC: 8800 cells / cumm			Albumin : Nil		TC: 8900cells / cumm			Albumin : Nil	
	DC: P: 65% L: 32% E: 3%			Sugar : Nil		DC: P: 66% L 32% E: 2%			Sugar : Nil	
	ESR 1/2hr : 5mm			Deposits: NAD		ESR 1/2hr : 3mm			Deposits : NAD	
	1 hr : 10mm			<b>MOTION</b>		1 hr : 7mm			<b>MOTION</b>	
	HB : 9.3 gms/ dl			Ova : Nil		HB : 10.4gms / dl			Ova : Nil	
	MCV :			Cyst : Nil		MCV :			Cyst : Nil	
	PCV :			Occult Blood	-	PCV :			<b>RESPONSE</b>	
	Sugar(R) : 80mgs%					Sugar (R): 82mgs%			Good	
	Urea : 18mgs%					Urea : 20mgs%				
	Cholesterol : 190mas%					Cholesterol : 180mas%				

<b>DRUG:</b> Paandu Seena Usidham				<b>DIAGNOSIS:</b> PAANDU								
<b>S. No:</b> 5		<b>IP No:</b> 2863		<b>Name :</b> Mariyappan		<b>Age/Sex:</b> 45/M		<b>Occupation:</b> Coolie				
<b>From :</b> 19/10/08		<b>To:</b> 22/11/08		<b>No. of days treated :</b>		35						
<b>Complaints and Duration</b>		<b>INVESTIGATION</b>										
Fatigue, loss of appetite, breathlessness, tiredness, present since 2 months	<b>BEFORE TREATMENT</b>				<b>AFTER TREATMENT</b>							
	<b>BLOOD</b>			<b>URINE</b>		<b>BLOOD</b>			<b>URINE</b>			
	TC: 8800 cells / cumm			Albumin : Nil		TC: 8600cells / cumm			Albumin : Nil			
	DC: P: 63% L: 33% E: 4%			Sugar : Nil		DC: P: 64% L 34% E: 2%			Sugar : Nil			
	ESR 1/2hr : 5mm			Deposits: NAD		ESR 1/2hr : 3mm			Deposits : NAD			
	1 hr : 10mm			<b>MOTION</b>		1 hr : 6mm			<b>MOTION</b>			
	HB : 8.4 gms/ dl			Ova : Nil		HB : 9.5gms / dl			Ova : Nil			
	MCV :			Cyst : Nil		MCV :			Cyst : Nil			
	PCV :			Occult Blood		-		PCV :			<b>RESPONSE</b>	
	Sugar(R) : 116mgs%					Sugar (R): 115mgs%			Good			
	Urea : 28mgs%					Urea : 28mgs%						
	Cholesterol : 216mas%					Cholesterol : 215mas%						

**OUT – PATIENTS**

DRUG: Paandu Seena Usidham										DIAGNOSIS: Paandu										
S. No: 1		OP No: 60470		Name : Indra		Age/Sex: 45/F		Occupation: Coolie												
From : 1.10.08				To: 13.11.08		No. of days treated :		44 dyas												
Complaints and Duration		INVESTIGATION																		
Fatigue, Loss of appetite, tiredness, Breathlessness Present since 6 months	BEFORE TREATMENT										AFTER TREATMENT									
	BLOOD										URINE									
	TC: 9,100 cells / cumm										Albumin : Nil									
	DC: P: 58 % L 40 % E: 2%										Sugar : Nil									
	ESR 1/2hr : 4 mm										Deposits: NAD									
	1 hr : 9 mm										MOTION									
	HB : 8.9gms/ dl										Ova : Nil									
	MCV :										Cyst : Nil									
	PCV :										Occult Blood -									
	Sugar(R) : 90mgs%										Sugar (R): 95 mgs%									
	Urea : 20mgs%										Urea : 19 mgs%									
	Cholesterol : 168 mgs%										Cholesterol : 170 mgs%									
										RESPONSE										
										Good										

DRUG: Paandu Seena Usidham				DIAGNOSIS: Paandu			
S. No: 2	OP No: 60482	Name : Sandhosammal	Age/Sex: 52/F	Occupation: Coolie			
From : 1.10.08	To: 10.11.08	No. of days treated : 41 days					
Complaints and Duration	INVESTIGATION						
Fatigue, Loss of appetite, , dyspnoea on exertion tiredness, Breathlessness Present since 2 months	BEFORE TREATMENT			AFTER TREATMENT			
	BLOOD		URINE	BLOOD		URINE	
	TC: 9000 cells / cumm		Albumin : Nil	TC: 8,900 cells / cumm		Albumin : Nil	
	DC: P: 62 % L 35 % E: 3 %		Sugar : Nil	DC: P: 63 % L 35 % E: 2		Sugar : Nil	
	ESR 1/2hr : 3 mm		NAD	ESR 1/2hr : 3 mm		NAD	
	1 hr : 7 mm		MOTION	1 hr : 6 mm		MOTION	
	HB : 9.1gms/ dl		Ova : Nil	HB : 10.3 gms / dl		Ova : Nil	
	MCV : 87 cu µ		Cyst : Nil	MCV : 80 cu µ		Cyst : NIL	
	PCV : 36%		Occult Blood -	PCV : 38%		RESPONSE	
	Sugar(R) : 106mgs%			Sugar (R): 102 mgs%		Good	
	Urea : 22mgs%			Urea : 21 mgs%			
	Cholesterol : 185mgs%			Cholesterol : 190 mgs%			

DRUG: Paandu Seena Usidham					DIAGNOSIS: Paandu				
S. No: 3		OP No: 60503		Name : Rajeshwari		Age/Sex: 49/F		Occupation: Housewife	
From : 1.10.08		To: 13.11.08		No. of days treated :		39 days			
Complaints and Duration	INVESTIGATION								
Fatigue, Loss of appetite, tiredness, , dyspnoea on exertion , Present since 3 months	BEFORE TREATMENT					AFTER TREATMENT			
	BLOOD				URINE	BLOOD			URINE
	TC: 9,200 cells / cumm				Albumin : Nil	TC: 9,300 cells / cumm			Albumin : Nil
	DC: P: 56 % L 42 % E: 2%				Sugar : Nil	% DC: P: 556 % L 43 % E: 2			Sugar : Nil
	ESR 1/2hr : 7 mm				Deposits: NAD	ESR 1/2hr : 6 mm			Deposits : NAD
	1 hr : 15 mm				MOTION	1 hr : 13mm			MOTION
	HB : 9.9gms/ dl				Ova : Nil	HB : 10.2gms / dl			Ova : Nil
	MCV :				Cyst : Nil	MCV :			Cyst : NIL
	PCV :				Occult Blood -	PCV :			RESPONSE
	Sugar(R) : 112mgs%					Sugar (R): 110 mgs%			Good
	Urea : 24mgs%					Urea : 24mgs%			
	Cholesterol : 203 mas%					Cholesterol : 200 mas%			

DRUG: Paandu Seena Usidham					DIAGNOSIS: Paandu					
S. No: 4		OP No: 61478		Name : Rani		Age/Sex: 45/F		Occupation: Beedi Work		
From : 3.10.08		To: 15.11.08		No. of days treated :		43 days				
Complaints and Duration	INVESTIGATION									
Fatigue, Loss of appetite, dyspnoea on exertion, Present since 6 months	BEFORE TREATMENT					AFTER TREATMENT				
	BLOOD				URINE	BLOOD			URINE	
	TC: 8,500 cells / cumm				Albumin : Nil	TC: 8,400 cells / cumm			Albumin : Nil	
	DC: P: 69 % L 29 % E: 2 %				Sugar : Nil	% DC: P: 70 % L 28 % E: 2			Sugar : Nil	
	ESR 1/2hr : 2 mm				Deposits: NAD	ESR 1/2hr : 3 mm			Deposits : NAD	
	1 hr : 5 mm				MOTION	1 hr : 6 mm			MOTION	
	HB : 8.8 gms/ dl				Ova : Nil	HB : 9.8 gms / dl			Ova : Nil	
	MCV :				Cyst : Nil	MCV :			Cyst : NIL	
	PCV :				Occult Blood	-	PCV :			RESPONSE
	Sugar(R) : 102mgs%						Sugar (R): 100 mgs%			Good
	Urea : 21mgs%						Urea : 21 mgs%			
	Cholesterol : 196mas%						Cholesterol : 195 mas%			

DRUG: Paandu Seena Usidham					DIAGNOSIS: Paandu					
S. No: 5		OP No: 61476		Name : Shanmugathai		Age/Sex: 40/F		Occupation: Housewife		
From : 3.10.08		To: 10.11.08		No. of days treated :		38 days				
Complaints and Duration	INVESTIGATION									
Fatigue, Loss of appetite, tiredness, Breathlessness Present since 8 months	BEFORE TREATMENT					AFTER TREATMENT				
	BLOOD				URINE		BLOOD			URINE
	TC: 9,600 cells / cumm				Albumin : Nil		TC: 9,500 cells / cumm			Albumin : Nil
	DC: P: 64 % L 33 % E: 3%				Sugar : Nil		DC: P: 63 % L 35 % E: 2			Sugar : Nil
	ESR 1/2hr : 7 mm				Deposits: 2-3epi -cells		ESR 1/2hr : 5 mm			Deposits : NAD
	1 hr : 15 mm				MOTION		1 hr : 10mm			MOTION
	HB : 7.6 ms/ dl				Ova : Nil		HB : 8gms / dl			Ova : Nil
	MCV :				Cyst : Nil		MCV :			Cyst : NIL
	PCV :				Occult Blood -		PCV :			RESPONSE
	Sugar(R) : 108mgs%						Sugar (R): 105 mgs%			Poor
	Urea : 26mgs%						Urea : 25mgs%			
	Cholesterol : 215 mas%						Cholesterol : 210 mas%			

DRUG: Paandu Seena Usidham					DIAGNOSIS: Paandu					
S. No: 6		OP No: 61624		Name : Anisfathiamma		Age/Sex: 30/F		Occupation: Housewife		
From : 4.10.08		To: 10.11.08		No. of days treated :		37 days				
Complaints and Duration	INVESTIGATION									
Fatigue, Loss of appetite, tiredness, Present since 2 months	BEFORE TREATMENT					AFTER TREATMENT				
	BLOOD				URINE	BLOOD			URINE	
	TC: 9400 cells / cumm				Albumin : Nil	TC: 9,300 cells / cumm			Albumin : Nil	
	DC: P: 63 % L 34 % E: 3 %				Sugar : Nil	DC: P: 62 % L 35 % E: 3 %			Sugar : Nil	
	ESR 1/2hr : 2 mm				Deposits: NAD	ESR 1/2hr : 3 mm			Deposits : NAD	
	1 hr : 5 mm				MOTION	1 hr : 5 mm			MOTION	
	HB : 9.1gms/ dl				Ova : Nil	HB : 10.3 gms / dl			Ova : Nil	
	MCV :				Cyst : Nil	MCV :			Cyst : NIL	
	PCV :				Occult Blood	-	PCV :			RESPONSE
	Sugar(R) : 86mgs%						Sugar (R): 90 mgs%			Good
	Urea : 19mgs%						Urea : 20 mgs%			
	Cholesterol : 210 mgs%						Cholesterol : 208 mgs%			

DRUG: Paandu Seena Usidham					DIAGNOSIS: Paandu				
S. No: 7		OP No: 61483		Name : Meenakshi		Age/Sex: 40/F		Occupation: Beedi Worker	
From : 4.10.08		To: 20.11.08		No. of days treated :		48 days			
Complaints and Duration	INVESTIGATION								
Fatigue, Loss of appetite, tiredness, Breathlessness, Present since 1months	BEFORE TREATMENT					AFTER TREATMENT			
	BLOOD				URINE	BLOOD			URINE
	TC: 8,900 cells / cumm				Albumin : Nil	TC: 9,000 cells / cumm			Albumin : Nil
	DC: P: 65 % L 31 % E: 4%				Sugar : Nil	DC: P: 64 % L 33 % E: 3 %			Sugar : Nil
	ESR 1/2hr : 7 mm				Deposits: 1-2epi -cells	ESR 1/2hr : 5 mm			Deposits : NAD
	1 hr : 15 mm				MOTION	1 hr : 10mm			MOTION
	HB : 9 ms/ dl				Ova : Nil	HB : 10.1gms / dl			Ova : Nil
	MCV :				Cyst : Nil	MCV :			Cyst : NIL
	PCV :				Occult Blood -	PCV :			RESPONSE
	Sugar(R) : 85mgs%					Sugar (R): 88 mgs%			Good
	Urea : 20mgs%					Urea : 20mgs%			
	Cholesterol : 182 mgs%					Cholesterol : 180 mgs%			

DRUG: Paandu Seena Usidham				DIAGNOSIS: Paandu					
S. No: 8		OP No: 61844		Name : Chellaperumal		Age/Sex: 48/M		Occupation: Electrician	
From : 5.10.08		To: 18.11.08		No. of days treated :		45 days			
Complaints and Duration	INVESTIGATION								
Fatigue, Loss of appetite, tiredness, Breathlessness Present since 1 ½ year	BEFORE TREATMENT				AFTER TREATMENT				
	BLOOD			URINE	BLOOD			URINE	
	TC: 8800 cells / cumm			Albumin : Nil	TC: 8,900 cells / cumm			Albumin : Nil	
	DC: P: 60 % L 36 % E: 4 %			Sugar : Nil	DC: P: 61 % L 37 % E: 2 %			Sugar : Nil	
	ESR 1/2hr : 8 mm			Deposits: NAD	ESR 1/2hr : 5 mm			Deposits : NAD	
	1 hr : 15 mm			MOTION	1 hr : 8 mm			MOTION	
	HB : 9.2gms/ dl			Ova : Nil	HB : 10 gms / dl			Ova : Nil	
	MCV :			Cyst : Nil	MCV :			Cyst : NIL	
	PCV :			Occult Blood -	PCV :			RESPONSE	
	Sugar(R) : 98mgs%				Sugar (R): 96 mgs%			Fair	
	Urea : 20mgs%				Urea : 20 mgs%				
	Cholesterol : 202 mgs%				Cholesterol : 200 mgs%				



DRUG: Paandu Seena Usidham					DIAGNOSIS: Paandu					
S. No: 9		OP No: 61860		Name : Sivagami		Age/Sex: 45/F		Occupation: Coolie		
From : 7.10.08		To: 21.11.08		No. of days treated :		46 days				
Complaints and Duration	INVESTIGATION									
Fatigue, Loss of appetite, tiredness, dyspnoea on exertion Present since 3months	BEFORE TREATMENT					AFTER TREATMENT				
	BLOOD				URINE	BLOOD			URINE	
	TC: 8,100 cells / cumm				Albumin : Nil	TC: 8200 cells / cumm			Albumin : Nil	
	DC: P: 62 % L 33 % E: 5%				Sugar : Nil	% DC: P: 61 % L 35 % E: 4			Sugar : Nil	
	ESR 1/2hr: 8 mm				NAD	ESR 1/2hr: 5 mm			Deposits : NAD	
	1 hr: 18 mm				MOTION	1 hr: 10mm			MOTION	
	HB: 8.1 ms/ dl				Ova : Nil	HB: 9gms / dl			Ova : Nil	
	MCV :				Cyst : Nil	MCV :			Cyst : NIL	
	PCV :				Occult Blood	-	PCV :			RESPONSE
	Sugar(R): 80mgs%						Sugar (R): 82 mgs%			Fair
	Urea : 21mgs%						Urea : 20mgs%			
	Cholesterol : 168 mas%						Cholesterol : 170 mas%			

DRUG: Paandu Seena Usidham				DIAGNOSIS: Paandu									
S. No: 10		OP No: 61859		Name : Mahalakshmi		Age/Sex: 30/F		Occupation: Housewifie					
From : 7.10.08		To: 15.11.08		No. of days treated :		40 days							
Complaints and Duration		INVESTIGATION											
Fatigue, Loss of appetite, tiredness, Breathlessness Present since 6 months	BEFORE TREATMENT					AFTER TREATMENT							
	BLOOD					URINE			BLOOD			URINE	
	TC: 8200 cells / cumm					Albumin : Nil			TC: 8,100 cells / cumm			Albumin : Nil	
	DC: P: 60 % L 36 % E: 4 %					Sugar : Nil			DC: P: 62 % L 37 % E: 3 %			Sugar : Nil	
	ESR 1/2hr : 8 mm					NAD			ESR 1/2hr : 6 mm			Deposits : NAD	
	1 hr : 16 mm					MOTION			1 hr : 10 mm			MOTION	
	HB : 9 ms/ dl					Ova : Nil			HB : 10 gms / dl			Ova : Nil	
	MCV : 88 cu µ					Cyst : Nil			MCV : 90 cu µ			Cyst : NIL	
	PCV : 37 %					Occult Blood -			PCV : 39 %			RESPONSE	
	Sugar(R) : 100mgs%								Sugar (R): 98 mgs%			Good	
	Urea : 28mgs%								Urea : 27 mgs%				
	Cholesterol : 224 mgs%								Cholesterol : 220 mgs%				

DRUG: Paandu Seena Usidham				DIAGNOSIS: Paandu							
S. No: 11		OP No: 62280		Name : Suriya		Age/Sex: 40/F		Occupation: Coolie			
From : 7.10.08		To: 10.11.08		No. of days treated :		35 days					
Complaints and Duration	INVESTIGATION										
Fatigue, Loss of appetite, dyspnoea on exertion Present since 4months	BEFORE TREATMENT					AFTER TREATMENT					
	BLOOD					URINE		BLOOD		URINE	
	TC: 9,200 cells / cumm					Albumin : Nil		TC: 9,200 cells / cumm		Albumin : Nil	
	DC: P: 65 % L 32 % E: 3%					Sugar : Nil		% DC: P: 64 % L 33 % E: 3		Sugar : Nil	
	ESR 1/2hr : 2 mm					NAD		ESR 1/2hr : 3 mm		Deposits : NAD	
	1 hr : 5 mm					MOTION		1 hr : 5 mm		MOTION	
	HB : 9.2 ms/ dl					Ova : Nil		HB : 10.2gms / dl		Ova : Nil	
	MCV :					Cyst : Nil		MCV :		Cyst : NIL	
	PCV :					Occult Blood -		PCV :		RESPONSE	
	Sugar(R) : 110mgs%							Sugar (R): 108 mgs%		Good	
	Urea : 24mgs%							Urea : 24mgs%			
	Cholesterol : 174 mas%							Cholesterol : 175 mas%			

DRUG: Paandu Seena Usidham				DIAGNOSIS: Paandu			
S. No: 12	OP No: 62279	Name : Perma	Age/Sex: 45/F	Occupation: Coolie			
From : 7.10.08	To: 12.11.08	No. of days treated : 37 days					
Complaints and Duration	INVESTIGATION						
Fatigue, Loss of appetite, tiredness, Breathlessness Present since 2 months	BEFORE TREATMENT			AFTER TREATMENT			
	BLOOD		URINE	BLOOD		URINE	
	TC: 8800 cells / cumm		Albumin : Nil	TC: 8,900 cells / cumm		Albumin : Nil	
	DC: P: 62 % L 37 % E: 1 %		Sugar : Nil	DC: P: 63 % L 36 % E: 1 %		Sugar : Nil	
	ESR 1/2hr : 2 mm		NAD	ESR 1/2hr : 2 mm		Deposits : NAD	
	1 hr : 4 mm		MOTION	1 hr : 4 mm		MOTION	
	HB : 9.gms/ dl		Ova : Nil	HB : 9.6 gms / dl		Ova : Nil	
	MCV :		Cyst : Nil	MCV :		Cyst : NIL	
	PCV :		Occult Blood -	PCV :		RESPONSE	
	Sugar(R) : 80mgs%			Sugar (R): 82 mgs%		Fair	
	Urea : 21mgs%			Urea : 20 mgs%			
	Cholesterol : 170 mas%			Cholesterol : 170 mas%			

DRUG: Paandu Seena Usidham				DIAGNOSIS: Paandu						
S. No: 13		OP No: 62278		Name : Rajaammal		Age/Sex: 55/F		Occupation: Coolie		
From : 7.10.08		To: 16.11.08		No. of days treated :		41 days				
Complaints and Duration	INVESTIGATION									
Fatigue, Loss of appetite, tiredness, dyspnoea on exertion Present since 8months	BEFORE TREATMENT					AFTER TREATMENT				
	BLOOD				URINE	BLOOD			URINE	
	TC: 9000 cells / cumm				Albumin : Nil	TC: 9100 cells / cumm			Albumin : Nil	
	DC: P: 68 % L 30 % E: 2%				Sugar : Nil	DC: P: 67 % L 31 % E: 2			Sugar : Nil	
					1-2epi -cells					
	ESR 1/2hr : 4 mm				Deposits:	ESR 1/2hr : 4 mm			Deposits : NAD	
	1 hr : 9 mm				MOTION	1 hr : 10mm			MOTION	
	HB : 8.9 ms/ dl				Ova : Nil	HB : 10.gms / dl			Ova : Nil	
	MCV : 87 cu µ				Cyst : Nil	MCV : 90 cu µ			Cyst : NIL	
	PCV : 37 %				Occult Blood	-	PCV : 39 %			RESPONSE
	Sugar(R) : 90mgs%						Sugar (R): 89 mgs%			Good
	Urea : 22mgs%						Urea : 21mgs%			
	Cholesterol : 168 mgs%						Cholesterol : 170 mgs%			

DRUG: Paandu Seena Usidham					DIAGNOSIS: Paandu					
S. No: 14		OP No: 63697		Name : Mekala		Age/Sex: 35/F		Occupation: Beedi Worker		
From : 8.10.08			To: 15.11.08		No. of days treated : 39 days					
Complaints and Duration	INVESTIGATION									
Fatigue, Loss of appetite, dyspnoea on exertion Present since 1 year	BEFORE TREATMENT					AFTER TREATMENT				
	BLOOD				URINE		BLOOD			URINE
	TC: 8900 cells / cumm				Albumin : Nil		TC: 9000 cells / cumm			Albumin : Nil
	DC: P: 63 % L 32 % E: 5 %				Sugar : Nil		DC: P: 62 % L 35 % E: 3 %			Sugar : Nil
	NAD									
	ESR 1/2hr : 5 mm				Deposits:		ESR 1/2hr : 3 mm			Deposits : NAD
	1 hr : 12 mm				MOTION		1 hr : 7 mm			MOTION
	HB : 8.8 gms/ dl				Ova : Nil		HB : 9.4 gms / dl			Ova : Nil
	MCV :				Cyst : Nil		MCV :			Cyst : NIL
	PCV :				Occult Blood -		PCV :			RESPONSE
	Sugar(R) : 95mgs%						Sugar (R): 96 mgs%			Fair
	Urea : 22mgs%						Urea : 20 mgs%			
	Cholesterol : 190 mgs%						Cholesterol : 188 mgs%			

DRUG: Paandu Seena Usidham					DIAGNOSIS: Paandu					
S. No: 15		OP No: 63696		Name : Sivakumar		Age/Sex: 40/M		Occupation: Gold Smith		
From : 8.10.08		To: 13.11.08		No. of days treated :		37 days				
Complaints and Duration	INVESTIGATION									
Fatigue, Loss of appetite, tiredness, dyspnoea on exertion Present since 8months	BEFORE TREATMENT					AFTER TREATMENT				
	BLOOD			URINE		BLOOD			URINE	
	TC: 9,100 cells / cumm			Albumin : Nil		TC: 9,000 cells / cumm			Albumin : Nil	
	DC: P: 63 % L 32 % E: 5%			Sugar : Nil		DC: P: 62 % L 35 % E: 3			Sugar : Nil	
	ESR 1/2hr : 8 mm			Deposits: NAD		ESR 1/2hr : 5 mm			Deposits : NAD	
	1 hr : 15 mm			MOTION		1 hr : 10mm			MOTION	
	HB : 8.9 ms/ dl			Ova : Nil		HB : 10.gms / dl			Ova : Nil	
	MCV :			Cyst : Nil		MCV :			Cyst : NIL	
	PCV :			Occult Blood -		PCV :			RESPONSE	
	Sugar(R) : 108mgs%					Sugar (R): 102 mgs%			Good	
	Urea : 28mgs%					Urea : 25 mgs%				
	Cholesterol : 175 mgs%					Cholesterol : 170 mgs%				

DRUG: Paandu Seena Usidham					DIAGNOSIS: Paandu					
S. No: 16		OP No: 63815		Name : Suresh		Age/Sex: 20/M		Occupation: Student		
From : 8.10.08		To: 12.11.08		No. of days treated :		36 days				
Complaints and Duration	INVESTIGATION									
Fatigue, Loss of appetite, tiredness, dyspnoea on exertion Present since 1 ½ year	BEFORE TREATMENT					AFTER TREATMENT				
	BLOOD				URINE	BLOOD			URINE	
	TC: 9100 cells / cumm				Albumin : Nil	TC: 9,200 cells / cumm			Albumin : Nil	
	DC: P: 62 % L 34 % E: 4 %				Sugar : Nil	DC: P: 61 % L 36 % E:3 %			Sugar : Nil	
	ESR 1/2hr : 6 mm				NAD	ESR 1/2hr : 4 mm			Deposits : NAD	
	1 hr : 13 mm				MOTION	1 hr : 10 mm			MOTION	
	HB : 9.1 gms/ dl				Ova : Nil	HB : 10.3 gms / dl			Ova : Nil	
	MCV :				Cyst : Nil	MCV :			Cyst : NIL	
	PCV :				Occult Blood	-	PCV :			RESPONSE
	Sugar(R) : 105mgs%					Sugar (R): 104 mgs%			Good	
	Urea : 26mgs%					Urea : 25 mgs%				
	Cholesterol : 180 mgs%					Cholesterol : 180 mgs%				

DRUG: Paandu Seena Usidham				DIAGNOSIS: Paandu							
S. No: 17		OP No: 63817		Name : Sujitha		Age/Sex: 35/F		Occupation: Coolie			
From : 8.10.08		To: 13.11.08		No. of days treated :		37 days					
Complaints and Duration	INVESTIGATION										
Fatigue, Loss of appetite, Breathlessness tiredness, Present since 1 year	BEFORE TREATMENT					AFTER TREATMENT					
	BLOOD				URINE		BLOOD			URINE	
	TC: 8,900 cells / cumm				Albumin : Nil		TC: 9,000 cells / cumm			Albumin : Nil	
	DC: P: 59 % L 38 % E: 3%				Sugar : Nil		DC: P: 61 % L 37 % E: 2			Sugar : Nil	
	ESR 1/2hr : 4 mm				Deposits: 1-2 epi-cells		ESR 1/2hr : 2 mm			Deposits : NAD	
	1 hr : 9 mm				MOTION		1 hr : 5 mm			MOTION	
	HB : 9 gms/ dl				Ova : Nil		HB : 10.1gms / dl			Ova : Nil	
	MCV : 88 cu µ				Cyst : Nil		MCV : 90 cu µ			Cyst : NIL	
	PCV : 37%				Occult Blood -		PCV : 39%			RESPONSE	
	Sugar(R) : 92mgs%						Sugar (R): 90 mgs%			Good	
	Urea : 32mgs%						Urea : 30 mgs%				
	Cholesterol : 176 mas%						Cholesterol : 175 mas%				

DRUG: Paandu Seena Usidham				DIAGNOSIS: Paandu				
S. No: 18	OP No: 63813		Name : Devi		Age/Sex: 35/F	Occupation: Coolie		
From : 9.10.08		To: 10.11.08		No. of days treated : 33 days				
Complaints and Duration	INVESTIGATION							
Fatigue, Loss of appetite, tiredness, dyspnoea on exertion Present since 6 months	BEFORE TREATMENT				AFTER TREATMENT			
	BLOOD			URINE	BLOOD		URINE	
	TC: 8700 cells / cumm			Albumin : Nil	TC: 8,600 cells / cumm		Albumin : Nil	
	DC: P: 61 % L 36 % E: 3 %			Sugar : Nil	DC: P: 62 % L 36 % E: 2 %		Sugar : Nil	
	ESR 1/2hr : 5 mm			Deposits: NAD	ESR 1/2hr : 3 mm		Deposits: NAD	
	1 hr : 10 mm			MOTION	1 hr : 5 mm		MOTION	
	HB : 8.9 gms/ dl			Ova : Nil	HB : 9.9 gms / dl		Ova : Nil	
	MCV :			Cyst : Nil	MCV :		Cyst : NIL	
	PCV :			Occult Blood	-	PCV :		RESPONSE
	Sugar(R) : 85mgs%					Sugar (R): 80 mgs%		Good
	Urea : 21mgs%					Urea : 20 mgs%		
	Cholesterol : 199 mas%					Cholesterol : 200 mas%		

DRUG: Paandu Seena Usidham				DIAGNOSIS: Paandu						
S. No: 19		OP No: 64348		Name : Kumar		Age/Sex: 27/M		Occupation: Electrician		
From : 9.10.08		To: 12.11.08		No. of days treated :		35 days				
Complaints and Duration		INVESTIGATION								
Fatigue, Loss of appetite, tiredness, Breathlessness Present since 8 months	BEFORE TREATMENT				AFTER TREATMENT					
	BLOOD				URINE		BLOOD		URINE	
	TC: 8,800 cells / cumm				Albumin : Nil		TC: 8,700 cells / cumm		Albumin : Nil	
	DC: P: 60 % L 35 % E: 5%				Sugar : Nil		% DC: P: 62 % L 36 % E: 2		Sugar : Nil	
	ESR 1/2hr : 8 mm				NAD Deposits:		ESR 1/2hr : 6 mm		Deposits : NAD	
	1 hr : 15 mm				MOTION		1 hr : 10mm		MOTION	
	HB : 8.5 ms/ dl				Ova : Nil		HB : 9.6 gms / dl		Ova : Nil	
	MCV :				Cyst : Nil		MCV :		Cyst : NIL	
	PCV :				Occult Blood -		PCV :		RESPONSE	
	Sugar(R) : 74mgs%						Sugar (R): 78 mgs%		Good	
	Urea : 20mgs%						Urea : 21 mgs%			
	Cholesterol : 172 mgs%						Cholesterol : 175 mgs%			

DRUG: Paandu Seena Usidham				DIAGNOSIS: Paandu						
S. No: 20		OP No: 64349		Name : Rani		Age/Sex: 20/M		Occupation: Housewife		
From : 9.10.08		To: 11.11.08		No. of days treated :		34 days				
Complaints and Duration	INVESTIGATION									
Fatigue, Loss of appetite, tiredness, dyspnoea on exertion Present since 10 months	BEFORE TREATMENT					AFTER TREATMENT				
	BLOOD				URINE	BLOOD			URINE	
	TC: 8700 cells / cumm				Albumin : Nil	TC: 8,600 cells / cumm			Albumin : Nil	
	DC: P: 62 % L 33 % E: 5 %				Sugar : Nil	DC: P: 63 % L 35 % E: 2 %			Sugar : Nil	
	ESR 1/2hr : 8 mm				Deposits: NAD	ESR 1/2hr : 4 mm			Deposits : NAD	
	1 hr : 16 mm				MOTION	1 hr : 9 mm			MOTION	
	HB : 8.3 gms/ dl				Ova : Nil	HB : 9 gms / dl			Ova : Nil	
	MCV :				Cyst : Nil	MCV :			Cyst : NIL	
	PCV :				Occult Blood	-	PCV :			RESPONSE
	Sugar(R) : 98 mgs%						Sugar (R): 100 mgs%			Fair
	Urea : 26mgs%						Urea : 25 mgs%			
	Cholesterol : 180 mgs%						Cholesterol : 182 mgs%			

DRUG: Paandu Seena Usidham					DIAGNOSIS: Paandu					
S. No: 21		OP No: 64475		Name : Parvthi		Age/Sex: 30/M		Occupation: Teacher		
From : 10.10.08		To: 18.11.08		No. of days treated : 40 days						
Complaints and Duration	INVESTIGATION									
Fatigue, Loss of appetite, dyspnoea on exertion Present since 6months	BEFORE TREATMENT					AFTER TREATMENT				
	BLOOD			URINE		BLOOD			URINE	
	TC: 9,100 cells / cumm			Albumin : Nil		TC: 9,000 cells / cumm			Albumin : Nil	
	DC: P: 65 % L 32 % E: 3%			Sugar : Nil		% DC: P: 64 % L 34 % E: 2			Sugar : Nil	
	ESR 1/2hr : 4 mm			Deposits: NAD		ESR 1/2hr : 3 mm			Deposits : NAD	
	1 hr : 8 mm			MOTION		1 hr : 6mm			MOTION	
	HB : 8.3 ms/ dl			Ova : Nil		HB : 8.6 gms / dl			Ova : Nil	
	MCV :			Cyst : Nil		MCV :			Cyst : NIL	
	PCV :			Occult Blood -		PCV :			RESPONSE	
	Sugar(R) : 75mgs%					Sugar (R): 70 mgs%			Poor	
	Urea : 21mgs%					Urea : 20 mgs%				
	Cholesterol : 182 mgs%					Cholesterol : 180 mgs%				

DRUG: Paandu Seena Usidham				DIAGNOSIS: Paandu				
S. No: 22	OP No: 64474		Name : Shiva		Age/Sex: 35/M		Occupation: Coolie	
From : 10.10.08		To: 20.11.08		No. of days treated :		42 days		
Complaints and Duration	INVESTIGATION							
Fatigue, Loss of appetite, dyspnoea on exertion  Present since 1 year	BEFORE TREATMENT				AFTER TREATMENT			
	BLOOD			URINE		BLOOD		URINE
	TC: 9200 cells / cumm			Albumin : Nil		TC: 9000 cells / cumm		Albumin : Nil
	DC: P: 63 % L 32 % E: 5 %			Sugar : Nil		DC: P: 64 % L 34 % E: 2 %		Sugar : Nil
	ESR 1/2hr : 4 mm			Deposits: 1-2epi-cells		ESR 1/2hr : 2 mm		Deposits : NAD
	1 hr : 8 mm			MOTION		1 hr : 5 mm		MOTION
	HB : 8.8 gms/ dl			Ova : Nil		HB : 10 gms / dl		Ova : Nil
	MCV :			Cyst : Nil		MCV :		Cyst : NIL
	PCV :			Occult Blood	-	PCV :		RESPONSE
	Sugar(R) : 110mgs%					Sugar (R): 108 mgs%		Good
	Urea : 30mgs%					Urea : 30 mgs%		
	Cholesterol : 210 mgs%					Cholesterol : 210 mgs%		

DRUG: Paandu Seena Usidham				DIAGNOSIS: Paandu						
S. No: 23		OP No: 64702		Name : Kalavathi		Age/Sex: 35/F		Occupation: Coolie		
From : 12.10.08		To: 15.11.08		No. of days treated :		35 days				
Complaints and Duration		INVESTIGATION								
Fatigue, Loss of appetite, tiredness, Breathlessness on exertion Present since 3months	BEFORE TREATMENT				AFTER TREATMENT					
	BLOOD				URINE		BLOOD		URINE	
	TC: 9,100 cells / cumm				Albumin : Nil		TC: 9000 cells / cumm		Albumin : Nil	
	DC: P: 61 % L 36 % E: 3%				Sugar : Nil		% DC: P: 62 % L 36 % E: 2		Sugar : Nil	
	ESR 1/2hr : 4 mm				NAD Deposits:		ESR 1/2hr : 3 mm		Deposits : NAD	
	1 hr : 7 mm				MOTION		1 hr : 6 mm		MOTION	
	HB : 8.9 ms/ dl				Ova : Nil		HB : 9.5.gms / dl		Ova : Nil	
	MCV :				Cyst : Nil		MCV :		Cyst : NIL	
	PCV :				Occult Blood -		PCV :		RESPONSE	
	Sugar(R) : 106mgs%						Sugar (R): 105 mgs%		Fair	
	Urea : 28mgs%						Urea : 26 mgs%			
	Cholesterol : 178 mgs%						Cholesterol : 180 mgs%			

DRUG: Paandu Seena Usidham					DIAGNOSIS: Paandu					
S. No: 24		OP No: 64701		Name : Sathya		Age/Sex: 40/F		Occupation: Housewife		
From : 12.10.08		To: 18.11.08		No. of days treated :		38 days				
Complaints and Duration	INVESTIGATION									
Fatigue, Loss of appetite, tiredness, dyspnoea on exertion Present since 4 months	BEFORE TREATMENT					AFTER TREATMENT				
	BLOOD			URINE		BLOOD			URINE	
	TC: 8700 cells / cumm			Albumin : Nil		TC: 8,600 cells / cumm			Albumin : Nil	
	DC: P: 67 % L 30 % E: 3 %			Sugar : Nil		DC: P: 65 % L 33 % E: 2 %			Sugar : Nil	
	ESR 1/2hr : 3 mm			Deposits: NAD		ESR 1/2hr : 3 mm			Deposits : NAD	
	1 hr : 7 mm			MOTION		1 hr : 6 mm			MOTION	
	HB : 8.8 gms/ dl			Ova : Nil		HB : 9.9 gms / dl			Ova : Nil	
	MCV :			Cyst : Nil		MCV :			Cyst : NIL	
	PCV :			Occult Blood -		PCV :			RESPONSE	
	Sugar(R): 100mgs%					Sugar (R): 106 mgs%			Good	
	Urea : 31mgs%					Urea : 29mgs%				
	Cholesterol : 181 mgs%					Cholesterol : 180 mgs%				



DRUG: Paandu Seena Usidham				DIAGNOSIS: Paandu						
S. No: 25		OP No: 64703		Name : Shanmugam		Age/Sex: 40/M		Occupation: Farmer		
From : 12.10.08		To: 13.11.08		No. of days treated :		32 days				
Complaints and Duration	INVESTIGATION									
Fatigue, Loss of appetite, tiredness, dyspnoea on exertion Present since 1 year	BEFORE TREATMENT					AFTER TREATMENT				
	BLOOD			URINE		BLOOD			URINE	
	TC: 8,9000 cells / cumm			Albumin : Nil		TC: 9,000 cells / cumm			Albumin : Nil	
	DC: P: 61 % L 36 % E: 3%			Sugar : Nil		% DC: P: 60 % L 38 % E: 2			Sugar : Nil	
	ESR 1/2hr : 3 mm			Deposits: NAD		ESR 1/2hr : 3 mm			Deposits : NAD	
	1 hr : 7 mm			MOTION		1 hr : 6mm			MOTION	
	HB : 9.1 ms/ dl			Ova : Nil		HB : 10.2.gms / dl			Ova : Nil	
	MCV :			Cyst : Nil		MCV :			Cyst : NIL	
	PCV :			Occult Blood -		PCV :			RESPONSE	
	Sugar(R) : 88mgs%					Sugar (R): 90 mgs%			Good	
	Urea : 22mgs%					Urea : 21 mgs%				
	Cholesterol : 180 mgs%					Cholesterol : 180 mgs%				

DRUG: Paandu Seena Usidham				DIAGNOSIS: Paandu						
S. No: 26		OP No: 65288		Name : Padma		Age/Sex: 43/F		Occupation: Housewife		
From : 14.10.08		To: 18.11.08		No. of days treated :		35 days				
Complaints and Duration	INVESTIGATION									
Fatigue, Loss of appetite, tiredness, Breathlessness Present since 7 months	BEFORE TREATMENT					AFTER TREATMENT				
	BLOOD					URINE		BLOOD		URINE
	TC: 9600 cells / cumm					Albumin : Nil		TC: 9,500 cells / cumm		Albumin : Nil
	DC: P: 58 % L 38 % E: 4 %					Sugar : Nil		DC: P: 60 % L 38 % E: 2 %		Sugar : Nil
	ESR 1/2hr : 5 mm					NAD		ESR 1/2hr : 3 mm		Deposits : NAD
	1 hr : 12 mm					MOTION		1 hr : 6 mm		MOTION
	HB : 9. gms/ dl					Ova : Nil		HB : 10.1 gms / dl		Ova : Nil
	MCV : 88 cu μ					Cyst : Nil		MCV : 90 cu μ		Cyst : NIL
	PCV : 37%					Occult Blood	-	PCV : 39%		RESPONSE
	Sugar(R) : 90 mgs%							Sugar (R): 90 mgs%		Good
	Urea : 20mgs%							Urea : 20 mgs%		
	Cholesterol : 179 mas%							Cholesterol : 180 mas%		

DRUG: Paandu Seena Usidham				DIAGNOSIS: Paandu						
S. No: 27		OP No: 65287		Name : Leela		Age/Sex: 23/F		Occupation: Students		
From : 14.10.08		To: 20.11.08		No. of days treated :		37 days				
Complaints and Duration	INVESTIGATION									
Fatigue, Loss of appetite, tiredness, Breathlessness Present since 1months	BEFORE TREATMENT					AFTER TREATMENT				
	BLOOD				URINE	BLOOD			URINE	
	TC: 9,000 cells / cumm				Albumin : Nil	TC: 9,200 cells / cumm			Albumin : Nil	
	DC: P: 61 % L 36 % E: 3%				Sugar : Nil	DC: P: 62 % L 36 % E: 2			Sugar : Nil	
					NAD					
	ESR 1/2hr : 4 mm				Deposits:	ESR 1/2hr : 3 mm			Deposits : NAD	
	1 hr : 9 mm				MOTION	1 hr : 7mm			MOTION	
	HB : 9.2 ms/ dl				Ova : Nil	HB : 10..3 gms / dl			Ova : Nil	
	MCV :				Cyst : Nil	MCV :			Cyst : NIL	
	PCV :				Occult Blood	-	PCV :			RESPONSE
	Sugar(R) : 103mgs%						Sugar (R): 105 mgs%			Good
	Urea : 28mgs%						Urea : 30 mgs%			
	Cholesterol : 208 mgs%						Cholesterol : 210 mgs%			

DRUG: Paandu Seena Usidham				DIAGNOSIS: Paandu							
S. No: 28		OP No: 66025		Name : Rajeshwari		Age/Sex: 35/F		Occupation: Coolie			
From : 15.10.08		To: 18.11.08		No. of days treated :		34 days					
Complaints and Duration	INVESTIGATION										
Fatigue, Loss of appetite, tiredness, dyspnoea on exertion Present since 3 months	BEFORE TREATMENT					AFTER TREATMENT					
	BLOOD					URINE		BLOOD		URINE	
	TC: 9700 cells / cumm					Albumin : Nil		TC: 9,600 cells / cumm		Albumin : Nil	
	DC: P: 59 % L 35 % E: 6 %					Sugar : Nil		DC: P: 60 % L 37 % E: 3 %		Sugar : Nil	
	ESR 1/2hr : 8 mm					Deposits: NAD		ESR 1/2hr : 4 mm		Deposits : NAD	
	1 hr : 16 mm					MOTION		1 hr : 8 mm		MOTION	
	HB : 9.1 gms/ dl					Ova : Nil		HB : 10.3 gms / dl		Ova : Nil	
	MCV :					Cyst : Nil		MCV :		Cyst : NIL	
	PCV :					Occult Blood -		PCV :		RESPONSE	
	Sugar(R) : 122mgs%							Sugar (R): 120 mgs%		Good	
	Urea : 30mgs%							Urea : 23 mgs%			
	Cholesterol : 215 mgs%							Cholesterol : 215 mgs%			

DRUG: Paandu Seena Usidham				DIAGNOSIS: Paandu						
S. No: 29		OP No: 66024		Name : Sankar		Age/Sex: 30/M		Occupation: Carpenter		
From : 15.10.08		To: 20.11.08		No. of days treated :		37 days				
Complaints and Duration	INVESTIGATION									
Fatigue, Loss of appetite, tiredness, Breathlessness Present since 9months	BEFORE TREATMENT					AFTER TREATMENT				
	BLOOD				URINE	BLOOD			URINE	
	TC: 9800 cells / cumm				Albumin : Nil	TC: 9700 cells / cumm			Albumin : Nil	
	DC: P: 62 % L 34 % E: 4%				Sugar : Nil	% DC: P: 61 % L 36 % E: 3			Sugar : Nil	
					NAD					
	ESR 1/2hr : 4 mm				Deposits:	ESR 1/2hr : 3 mm			Deposits : NAD	
	1 hr : 9 mm				MOTION	1 hr : 7mm			MOTION	
	HB : 8.7 ms/ dl				Ova : Nil	HB : 9.9gms / dl			Ova : Nil	
	MCV :				Cyst : Nil	MCV :			Cyst : NIL	
	PCV :				Occult Blood	-	PCV :			RESPONSE
	Sugar(R) : 102mgs%						Sugar (R): 100 mgs%			Good
	Urea : 31mgs%						Urea : 30 mgs%			
	Cholesterol : 190 mas%						Cholesterol : 190 mas%			

DRUG: Paandu Seena Usidham				DIAGNOSIS: Paandu			
S. No: 30	OP No: 66026	Name : Vennila		Age/Sex: 27/F	Occupation: Student		
From : 15.10.08	To: 18.11.08	No. of days treated : 35 days					
Complaints and Duration	INVESTIGATION						
Fatigue, Loss of appetite, Breathlessness tiredness, Present since 4 months	BEFORE TREATMENT			AFTER TREATMENT			
	BLOOD		URINE		BLOOD		URINE
	TC: 9300 cells / cumm		Albumin : Nil		TC: 9,200 cells / cumm		Albumin : Nil
	DC: P: 59 % L 35 % E: 6 %		Sugar : Nil		DC: P: 60 % L 37 % E: 3 %		Sugar : Nil
	ESR 1/2hr : 8 mm		Deposits: NAD		ESR 1/2hr : 4 mm		Deposits : NAD
	1 hr : 15 mm		MOTION		1 hr : 8 mm		MOTION
	HB : 9.1 gms/ dl		Ova : Nil		HB : 10.3 gms / dl		Ova : Nil
	MCV :		Cyst : Nil		MCV :		Cyst : NIL
	PCV :		Occult Blood -		PCV :		RESPONSE
	Sugar(R) : 115mgs%				Sugar (R): 110 mgs%		Good
	Urea : 25mgs%				Urea : 25 mgs%		
	Cholesterol : 195 mgs%				Cholesterol : 194 mgs%		

## OUT PATIENTS

1. NAME : Santhosam		AGE: 55	SEX: M	O.P.No: 35301	NO.OF DAYS TREATED: 50	FROM: 05/06/08	TO: 24/07/08
DRUG: Seeraga Chooranam		DIAGNOSIS: Eraippu Erumal			OCCUPATION: Beedi Worker		
Complaints & Duration  Cough with scanty expectoration, tightness of chest present since 1 year	RESPIRATORY SYSTEM EXAMINATION		INVESTIGATION				
	BEFORE TREATMENT	AFTER TREATMENT	BEFORE TREATMENT			AFTER TREATMENT	
	Cough - P	Cough - A	<b>BLOOD</b> TC : 9600 cells/cum DC : P: 52% L: 42% E : 6% ESR : ½hr : 8mm hr : 16 mm Hb : 70% Bl.Sugar (R) : 100mgs% Bl.Urea : 23 mgs% Serum Cholestrol: 148 mgs%			<b>BLOOD</b> TC : 9800cells/cum DC : P: 58 % L:40 % E :2 % ESR : ½hr : 4mm hr : 8 mm Hb : 72% Bl.Sugar (R) : 98mgs% Bl.Urea : 24mgs% Serum Cholestrol: 147mgs%	
	Sputum - W	Sputum - A	<b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY : Normal			<b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY :	
	Breathlessness - P	Breathlessness - A	SPUTUM FOR AFB : Negative MANTOUX : Negative			<b>RESPONSE: Good</b>	
Rhonchi - P	Rhonchi - A						
Respiratory Rate: 26	Respiratory Rate: 20						

2. NAME : Paarvathi		AGE: 56	SEX: F	O.P.No: 35328	NO.OF DAYS TREATED: 50	FROM: 05/06/08	TO: 24/07/08	
DRUG: Seeraga Chooranam		DIAGNOSIS: Eraippu Erumal			OCCUPATION: Servant Maid			
Complaints & Duration  Cough with expectoration  frequent sneezing,  wheezing present since 3  months.	RESPIRATORY SYSTEM EXAMINATION		INVESTIGATION					
	BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT		BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT	
	Cough - P		Cough - A		BLOOD TC : 9200 cells/cum DC : P: 62% L: 33% E : 5% ESR : ½hr : 7mm hr : 14mm Hb : 72% Bl.Sugar (R) : 85mgs% Bl.Urea : 19mgs% Serum Cholestrol: 149 mgs%		BLOOD TC : 9300cells/cum DC : P: 63 % L: 35 % E : 2% ESR : ½hr : 4mm hr : 8mm Hb : 73% Bl.Sugar (R) : 90mgs% Bl.Urea : 20 mgs% Serum Cholestrol: 151 mgs%	
	Sputum - W		Sputum - A		URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY : Normal		URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY :	
	Breathlessness - P		Breathlessness - A		SPUTUM FOR AFB : Negative MANTOUX : Negative		RESPONSE: Good	
	Rhonchi - P		Rhonchi - A					
	Respiratory Rate: 24		Respiratory Rate: 20					

P : Present  
R : Reduced  
A : Absent

W : Whitish  
Y : Yellowish

Good Response : Significant amelioration of signs & symptoms  
Fair Response : Partial amelioration of signs & symptoms  
Poor Response : Insignificant amelioration of signs & symptoms

3. NAME : Muneeswaran		AGE: 29	SEX: M	O.P.No: 35374	NO.OF DAYS TREATED: 42	FROM: 05/06/08	TO:17/07/08
DRUG: Seeraga Chooranam		DIAGNOSIS: Eraippu Erumal		OCCUPATION: Tailor			
<b>Complaints &amp; Duration</b> Cough with expectoration  wheezing and tightness of chest present since 5 months	<b>RESPIRATORY SYSTEM EXAMINATION</b>		<b>INVESTIGATION</b>				
	<b>BEFORE TREATMENT</b>	<b>AFTER TREATMENT</b>	<b>BEFORE TREATMENT</b>		<b>AFTER TREATMENT</b>		
	Cough - P	Cough - A	<b>BLOOD</b> TC : 9600cells/cum DC : P: 64% L: 30% E : 6% ESR : ½hr : 10mm hr : 20mm Hb : 68% Bl.Sugar (R) : 119 mgs% Bl.Urea : 32 mgs% Serum Cholestrol: 213 mgs%		<b>BLOOD</b> TC : 9600 cells/cum DC : P: 66% L: 32 % E : 2% ESR : ½hr : 6 mm hr : 12mm Hb : 70 % Bl.Sugar (R) : 118 mgs% Bl.Urea : 30 mgs% Serum Cholestrol: 210 mgs%		
	Sputum - W	Sputum - A	<b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : 1-2 Pus cells ⊕ CHEST X-RAY : Normal SPUTUM FOR AFB : Negative MANTOUX : Negative		<b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY :		
	Breathlessness - P	Breathlessness - A					
	Rhonchi - P	Rhonchi - A					
	Respiratory Rate: 24	Respiratory Rate: 20			<b>RESPONSE: Good</b>		

4. NAME : Subbulakshmi		AGE: 53	SEX: F	O.P.No: 35384	NO.OF DAYS TREATED: 42	FROM: 05/06/08	TO:17/07/08
DRUG: Seeraga Chooranam		DIAGNOSIS: Eraippu Erumal		OCCUPATION: House Wife			
<b>Complaints &amp; Duration</b> Cough with expectoration  frequent sneezing and wheezing present since 2 years	<b>RESPIRATORY SYSTEM EXAMINATION</b>		<b>INVESTIGATION</b>				
	<b>BEFORE TREATMENT</b>	<b>AFTER TREATMENT</b>	<b>BEFORE TREATMENT</b>		<b>AFTER TREATMENT</b>		
	Cough - P	Cough - A	<b>BLOOD</b> TC : 10100cells/cum DC : P: 63% L: 30 % E : 7% ESR : ½hr : 6mm hr : 12mm Hb : 70% Bl.Sugar (R) : 98 mgs% Bl.Urea : 20 mgs% Serum Cholestrol: 148 mgs%		<b>BLOOD</b> TC : 10200cells/cum DC : P: 65% L: 33% E : 2% ESR : ½hr : 5mm hr : 10mm Hb : 72% Bl.Sugar (R) : 96 mgs% Bl.Urea : 18 mgs% Serum Cholestrol: 140 mgs%		
	Sputum - W	Sputum - A	<b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY : Normal SPUTUM FOR AFB : Negative MANTOUX : Negative		<b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY :		
	Breathlessness - P	Breathlessness - A					
	Rhonchi - P	Rhonchi - A					
	Respiratory Rate: 25	Respiratory Rate: 21			<b>RESPONSE: Good</b>		

P : Present  
R : Reduced  
A : Absent

W : Whitish  
Y : Yellowish

Good Response : Significant amelioration of signs & symptoms  
Fair Response : Partial amelioration of signs & symptoms  
Poor Response : Insignificant amelioration of signs & symptoms

5. NAME : Sorimuthu		AGE: 68	SEX: M	O.P.No: 36410	NO.OF DAYS TREATED: 49	FROM: 11/06/08	TO:24/07/08	
DRUG: Seeraga Chooranam		DIAGNOSIS: Eraippu Erumal			OCCUPATION: Weaver			
Complaints & Duration  Cough with expectoration, frequent sneezing and tightness of chest present since 8 months.	RESPIRATORY SYSTEM EXAMINATION		INVESTIGATION					
	BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT		BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT	
	Cough - P		Cough - A		BLOOD TC : 9800 cells/cum DC : P: 62% L: 32% E : 6% ESR : ½hr : 7mm hr : 14mm Hb : 75% Bl.Sugar (R) : 89 mgs% Bl.Urea : 33 mgs% Serum Cholestrol: 209 mgs%		BLOOD TC : 9600 cells/cum DC : P: 65% L: 33% E : 2 % ESR : ½hr : 3mm hr : 7mm Hb : 75% Bl.Sugar (R) : 88 mgs% Bl.Urea : 32 mgs% Serum Cholestrol: 210 mgs%	
	Sputum - W		Sputum - A		URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : few epithelial cells CHEST X-RAY : Normal		URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY :	
	Breathlessness - P		Breathlessness - A		SPUTUM FOR AFB : Negative MANTOUX : Negative		RESPONSE: Good	
	Rhonchi - P		Rhonchi - A					
	Respiratory Rate: 26		Respiratory Rate: 21					

6. NAME : Thangam		AGE: 48	SEX: F	O.P.No: 36578	NO.OF DAYS TREATED: 42	FROM: 12/06/08	TO:24/07/08	
DRUG: Seeraga Chooranam		DIAGNOSIS: Eraippu Erumal			OCCUPATION: Beedi Worker			
Complaints & Duration  Cough with scanty expectoration frequent  Sneezing and breathlessness present since 3 years	RESPIRATORY SYSTEM EXAMINATION		INVESTIGATION					
	BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT		BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT	
	Cough - P		Cough - A		BLOOD TC : 10000cells/cum DC : P: 60% L: 32% E : 8% ESR : ½hr : 9mm hr : 18mm Hb : 61% Bl.Sugar (R) : 88 mgs% Bl.Urea : 19 mgs% Serum Cholestrol: 167 mgs%		BLOOD TC : 10100cells/cum DC : P: 63% L: 33% E : 4% ESR : ½hr : 7mm hr : 14mm Hb : 62% Bl.Sugar (R) : 90 mgs% Bl.Urea : 19 mgs% Serum Cholestrol: 168 mgs%	
	Sputum - W		Sputum - A		URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY : Normal		URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY :	
	Breathlessness - P		Breathlessness - A		SPUTUM FOR AFB : Negative MANTOUX : Negative		RESPONSE: Good	
	Rhonchi - P		Rhonchi - A					
	Respiratory Rate: 26		Respiratory Rate: 22					

P : Present      W : Whitish  
 R : Reduced      Y : Yellowish  
 A : Absent

Good Response : Significant amelioration of signs & symptoms  
 Fair Response : Partial amelioration of signs & symptoms  
 Poor Response : Insignificant amelioration of signs & symptoms

7. NAME : Nellaiyappan		AGE: 55	SEX: M	O.P.No: 36602	NO.OF DAYS TREATED: 42	FROM: 12/06/08	TO:24/07/08	
DRUG: Seeraga Chooranam		DIAGNOSIS: Eraippu Erumal			OCCUPATION: Gas Agency Cooli			
Complaints & Duration  Cough with scanty  Expectoration, wheezing  and tightness of chest  present since 1 year	RESPIRATORY SYSTEM EXAMINATION		INVESTIGATION					
	BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT		BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT	
	Cough - P		Cough - A		BLOOD TC : 8500 cells/cum DC : P: 68 % L: 27 % E : 5% ESR : ½hr : 8 mm hr : 16mm Hb : 76% Bl.Sugar (R) : 122 mgs% Bl.Urea : 22 mgs% Serum Cholestrol: 173 mgs%		BLOOD TC : 8700 cells/cum DC : P: 65 % L: 33% E : 2% ESR : ½hr : 7 mm hr : 14mm Hb : 78% Bl.Sugar (R) : 120 mgs% Bl.Urea : 21 mgs% Serum Cholestrol: 170 mgs%	
	Sputum - W		Sputum - A		URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY : Bronchitis		URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY : Normal	
	Breathlessness - P		Breathlessness - A		SPUTUM FOR AFB : Negative MANTOUX : Negative		RESPONSE: Good	
	Rhonchi - P		Rhonchi - A					
	Respiratory Rate: 24		Respiratory Rate: 21					

8. NAME : Mayandi		AGE: 65	SEX: M	O.P.No: 37634	NO.OF DAYS TREATED: 49	FROM: 17/06/08	TO:05/08/08	
DRUG: Seeraga Chooranam		DIAGNOSIS: Eraippu Erumal			OCCUPATION: Farmer			
Complaints & Duration  Cough with expectoration  frequent sneezing,  tightness of chest present  since 6 months	RESPIRATORY SYSTEM EXAMINATION		INVESTIGATION					
	BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT		BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT	
	Cough - P		Cough - A		BLOOD TC : 9400 cells/cum DC : P: 56% L:38 % E : 6% ESR : ½hr : 7mm hr : 14mm Hb : 75 % Bl.Sugar (R) : 121 mgs% Bl.Urea : 21 mgs% Serum Cholestrol: 150 mgs%		BLOOD TC : 9600 cells/cum DC : P: 62% L: 36% E : 2 % ESR : ½hr : 6 mm hr : 12mm Hb : 76% Bl.Sugar (R) : 126 mgs% Bl.Urea : 22 mgs% Serum Cholestrol: 148 mgs%	
	Sputum - W		Sputum - A		URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : 1-2 pus cells CHEST X-RAY : Normal		URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY :	
	Breathlessness - P		Breathlessness - A		SPUTUM FOR AFB : Negative MANTOUX : Negative		RESPONSE: Good	
	Rhonchi - P		Rhonchi - A					
	Respiratory Rate: 26		Respiratory Rate: 20					

P : Present  
R : Reduced  
A : Absent

W : Whitish  
Y : Yellowish

Good Response : Significant amelioration of signs & symptoms  
Fair Response : Partial amelioration of signs & symptoms  
Poor Response : Insignificant amelioration of signs & symptoms

9. NAME : Subbaiyah		AGE: 50	SEX: M	O.P.No: 38955	NO.OF DAYS TREATED: 42	FROM: 24/06/08	TO:05/08/08	
DRUG: Seeraga Chooranam		DIAGNOSIS: Eraippu Erumal			OCCUPATION: Coolie			
Complaints & Duration  Cough with expectoration  frequent sneezing,  wheezing present since 4 months.	RESPIRATORY SYSTEM EXAMINATION		INVESTIGATION					
	BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT		BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT	
	Cough - P		Cough - A		BLOOD TC : 9600 cells/cum DC : P: 58% L: 36% E : 6 % ESR : ½hr : 10mm hr : 20mm Hb : 71% Bl.Sugar (R) : 96 mgs% Bl.Urea : 21 mgs% Serum Cholestrol: 124 mgs%		BLOOD TC : 9800 cells/cum DC : P: 62% L:36 % E : 2% ESR : ½hr : 8mm hr : 16mm Hb : 72 % Bl.Sugar (R) : 96 mgs% Bl.Urea : 32 mgs% Serum Cholestrol: 120 mgs%	
	Sputum - W		Sputum - A		URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY : Normal		URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY :	
	Breathlessness - P		Breathlessness - A		SPUTUM FOR AFB : Negative MANTOUX : Negative		RESPONSE: Good	
	Rhonchi - P		Rhonchi - A					
	Respiratory Rate: 24		Respiratory Rate: 20					

10. NAME : Ammaponnu		AGE: 60	SEX: F	O.P.No: 39088	NO.OF DAYS TREATED: 42	FROM: 24/06/08	TO:05/08/08	
DRUG: Seeraga Chooranam		DIAGNOSIS: Eraippu Erumal			OCCUPATION: Coolie			
Complaints & Duration  Cough with scanty  Expectoration,  breathlessness, wheezing  present since 6 months	RESPIRATORY SYSTEM EXAMINATION		INVESTIGATION					
	BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT		BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT	
	Cough - P		Cough - R		BLOOD TC : 9500 cells/cum DC : P: 60% L: 32% E : 8% ESR : ½hr : 9mm hr : 18mm Hb : 71 % Bl.Sugar (R) : 140 mgs% Bl.Urea : 22 mgs% Serum Cholestrol: 170 mgs%		BLOOD TC : 9300 cells/cum DC : P: 65% L: 31% E : 4% ESR : ½hr : 8mm hr : 16mm Hb : 71% Bl.Sugar (R) : 138 mgs% Bl.Urea : 24 mgs% Serum Cholestrol: 168 mgs%	
	Sputum - W		Sputum - W		URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY : Bronchitis		URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY : Bronchitis	
	Breathlessness - P		Breathlessness - R		SPUTUM FOR AFB : Negative MANTOUX : Negative		RESPONSE: Fair	
	Rhonchi - P		Rhonchi - R					
	Respiratory Rate: 28		Respiratory Rate: 24					

P : Present  
R : Reduced  
A : Absent

W : Whitish  
Y : Yellowish

Good Response : Significant amelioration of signs & symptoms  
Fair Response : Partial amelioration of signs & symptoms  
Poor Response : Insignificant amelioration of signs & symptoms



11. NAME : Janaki		AGE: 49	SEX: F	O.P.No: 39202	NO.OF DAYS TREATED: 42	FROM: 25/06/08	TO:07/08/08	
DRUG: Seeraga Chooranam		DIAGNOSIS: Eraippu Erumal			OCCUPATION: Beedi Worker			
Complaints & Duration  Cough with expectoration  wheezing, frequent  sneezing, breathlessness  present since 6 months.	RESPIRATORY SYSTEM EXAMINATION		INVESTIGATION					
	BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT		BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT	
	Cough - P		Cough - A		BLOOD TC : 9000 cells/cum DC : P: 55% L:38 % E : 7% ESR : ½hr : 5 mm hr : 10mm Hb : 78 % Bl.Sugar (R) : 110 mgs% Bl.Urea : 22 mgs% Serum Cholestrol: 150 mgs%		BLOOD TC : 9200 cells/cum DC : P: 63% L:35 % E : 2 % ESR : ½hr : 4 mm hr : 8mm Hb : 78% Bl.Sugar (R) : 112 mgs% Bl.Urea : 21 mgs% Serum Cholestrol: 149 mgs%	
	Sputum - W		Sputum - A		URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY : Normal		URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY :	
	Breathlessness - P		Breathlessness - A		SPUTUM FOR AFB : Negative MANTOUX : Negative		RESPONSE: Good	
	Rhonchi - P		Rhonchi - A					
	Respiratory Rate: 25		Respiratory Rate: 21					

12. NAME : Krishnaveni		AGE: 60	SEX: F	O.P.No: 39415	NO.OF DAYS TREATED: 42	FROM: 26/06/08	TO:07/07/08
DRUG: Seeraga Chooranam		DIAGNOSIS: Eraippu Erumal			OCCUPATION: House Wife		
Complaints & Duration  Cough with expectoration,  wheezing, sneezing,  breathlessness present  since 1 year	RESPIRATORY SYSTEM EXAMINATION		INVESTIGATION				
	BEFORE TREATMENT	AFTER TREATMENT	BEFORE TREATMENT			AFTER TREATMENT	
	Cough - P	Cough - A	BLOOD TC : 8700 cells/cum DC : P: 69% L: 28 % E : 3 % ESR : ½hr : 20 mm hr : 40 mm Hb : 68 % Bl.Sugar (R) : 83 mgs% Bl.Urea : 40 mgs% Serum Cholestrol: 209 mgs%			BLOOD TC : 8600 cells/cum DC : P: 69% L:29 % E : 2 % ESR : ½hr : 8mm hr : 15mm Hb : 67 % Bl.Sugar (R) : 80 mgs% Bl.Urea : 37 mgs% Serum Cholestrol: 200 mgs%	
	Sputum - W	Sputum - A	URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY : Bronchitis SPUTUM FOR AFB : Negative MANTOUX : Negative			URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY : Normal	
	Breathlessness - P	Breathlessness - A					
	Rhonchi - P	Rhonchi - A					
	Respiratory Rate: 24	Respiratory Rate: 20	RESPONSE: Good				

P : Present  
R : Reduced  
A : Absent

W : Whitish  
Y : Yellowish

Good Response : Significant amelioration of signs & symptoms  
Fair Response : Partial amelioration of signs & symptoms  
Poor Response : Insignificant amelioration of signs & symptoms

13. NAME : Dhamayandhi		AGE: 68	SEX: F	O.P.No: 37862	NO.OF DAYS TREATED: 42	FROM: 18/06/08	TO:30/07/08	
DRUG: Seeraga Chooranam		DIAGNOSIS: Eraippu Erumal			OCCUPATION: Coolie			
Complaints & Duration  Cough with expectoration, frequent sneezing and tightness of chest present since 5 years.	RESPIRATORY SYSTEM EXAMINATION		INVESTIGATION					
	BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT		BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT	
	Cough - P		Cough - P		<b>BLOOD</b> TC : 9000cells/cum DC : P: 52% L: 40% E : 8% ESR : ½hr : 10 mm hr : 20mm Hb : 71 % Bl.Sugar (R) : 96 mgs% Bl.Urea : 23 mgs% Serum Cholestrol: 149 mgs%		<b>BLOOD</b> TC : 9100 cells/cum DC : P: 60% L: 33% E : 7 % ESR : ½hr : 8mm hr : 16 mm Hb : 70 % Bl.Sugar (R) : 100 mgs% Bl.Urea : 24 mgs% Serum Cholestrol: 150 mgs%	
	Sputum - W		Sputum - W					
	Breathlessness - P		Breathlessness - P					
	Rhonchi - P		Rhonchi - P					
	Respiratory Rate: 28		Respiratory Rate: 24		CHEST X-RAY : Chornic Bronchitis		<b>RESPONSE: Poor</b>	
					SPUTUM FOR AFB : Negative MANTOUX : Negative			

14.NAME : Paramasivam		AGE: 75	SEX: M	O.P.No: 37968	NO.OF DAYS TREATED: 42	FROM: 19/06/08	TO:31/07/08
DRUG: Seeraga Chooranam		DIAGNOSIS: Eraippu Erumal			OCCUPATION: Coolie		
Complaints & Duration  Cough with scanty expectoration, breathlessness present since 6 years.	RESPIRATORY SYSTEM EXAMINATION		INVESTIGATION				
	BEFORE TREATMENT	AFTER TREATMENT	BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT		
	Cough - P	Cough - R	<b>BLOOD</b> TC : 9500 cells/cum DC : P: 60% L: 32 % E : 8% ESR : ½hr : 9 mm hr : 18 mm Hb : 71 % Bl.Sugar (R) : 140 mgs% Bl.Urea : 22 mgs% Serum Cholestrol: 170 mgs% <b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY : Bronchitis SPUTUM FOR AFB : Negative MANTOUX : Negative		<b>BLOOD</b> TC : 9300 cells/cum DC : P: 65% L: 31% E : 4 % ESR : ½hr : 8 mm hr : 16mm Hb : 71 % Bl.Sugar (R) : 138 mgs% Bl.Urea : 24 mgs% Serum Cholestrol: 168 mgs% <b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY : Bronchitis		
	Sputum - W	Sputum - W					
	Breathlessness - P	Breathlessness - R					
	Rhonchi - P	Rhonchi - R					
	Respiratory Rate: 28	Respiratory Rate: 24	<b>RESPONSE: Fair</b>				

P : Present      W : Whitish  
R : Reduced    Y : Yellowish  
A : Absent

Good Response : Significant amelioration of signs & symptoms  
Fair Response : Partial amelioration of signs & symptoms  
Poor Response : Insignificant amelioration of signs & symptoms

15. NAME : Karuvellammal		AGE: 45	SEX: F	O.P.No: 38097	NO.OF DAYS TREATED: 42	FROM: 19/06/08	TO: 31/07/08	
DRUG: Seeraga Chooranam		DIAGNOSIS: Eraippu Erumal			OCCUPATION: Beedi Workder			
Complaints & Duration  Cough with expectoration, frequent sneezing and breathlessness present since 3 years.	RESPIRATORY SYSTEM EXAMINATION		INVESTIGATION					
	BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT		BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT	
	Cough - P		Cough - A		<b>BLOOD</b> TC : 10000cells/cum DC : P: 60% L: 32% E : 8% ESR : ½hr : 9 mm hr : 18mm Hb : 61 % Bl.Sugar (R) : 88 mgs% Bl.Urea : 19 mgs% Serum Cholestrol: 167 mgs% <b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY : Normal SPUTUM FOR AFB : Negative MANTOUX : Negative		<b>BLOOD</b> TC : 10100 cells/cum DC : P: 63% L: 33% E : 4% ESR : ½hr : 7 mm hr : 14mm Hb : 62% Bl.Sugar (R) : 90 mgs% Bl.Urea : 19 mgs% Serum Cholestrol: 168 mgs% <b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY :	
	Sputum - W		Sputum - A					
	Breathlessness - P		Breathlessness - A					
	Rhonchi - P		Rhonchi - A					
	Respiratory Rate: 26		Respiratory Rate: 22		RESPONSE: Good			

16. NAME : Arun		AGE: 8	SEX: M	O.P.No: 38133	NO.OF DAYS TREATED: 42	FROM: 19/06/08	TO:31/07/08	
DRUG: Seeraga Chooranam		DIAGNOSIS: Eraippu Erumal			OCCUPATION: School Going			
Complaints & Duration  Cough with expectoration,  wheezing, tightness of  chest present since 6  months	RESPIRATORY SYSTEM EXAMINATION		INVESTIGATION					
	BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT		BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT	
	Cough - P		Cough - A		<b>BLOOD</b> TC : 9600cells/cum DC : P: 58% L: 36% E : 6 % ESR : ½hr : 10mm hr : 20mm Hb : 85% Bl.Sugar (R) : 96 mgs% Bl.Urea : 21 mgs% Serum Cholestrol: 124 mgs%		<b>BLOOD</b> TC : 9800 cells/cum DC : P: 62% L: 36% E : 2 % ESR : ½hr : 8 mm hr : 16mm Hb : 86% Bl.Sugar (R) : 86 mgs% Bl.Urea : 22 mgs% Serum Cholestrol: 120 mgs%	
	Sputum - W		Sputum - A					
	Breathlessness - P		Breathlessness - A					
	Rhonchi - P		Rhonchi - A					
	Respiratory Rate: 23		Respiratory Rate: 21		SPUTUM FOR AFB : Negative MANTOUX : Negative		<b>RESPONSE: Good</b>	

P : Present  
R : Reduced  
A : Absent

W : Whitish  
Y : Yellowish

Good Response : Significant amelioration of signs & symptoms  
Fair Response : Partial amelioration of signs & symptoms  
Poor Response : Insignificant amelioration of signs & symptoms

17. NAME : Ayyadurai		AGE: 65	SEX: M	O.P.No: 41049	NO.OF DAYS TREATED: 42	FROM: 03/07/08	TO:14/08/08
DRUG: Seeraga Chooranam			DIAGNOSIS: Eraippu Erumal		OCCUPATION: Farmer		
Complaints & Duration  Cough with scanty expectoration, frequent sneezing, wheezing, dyspnoea present since 2 years.	RESPIRATORY SYSTEM EXAMINATION		INVESTIGATION				
	BEFORE TREATMENT	AFTER TREATMENT	BEFORE TREATMENT			AFTER TREATMENT	
	Cough - P	Cough - A	BLOOD TC : 9200 cells/cum DC : P: 54% L:40 % E : 6% ESR : ½hr : 10 mm hr : 20mm Hb : 71% Bl.Sugar (R) : 103 mgs% Bl.Urea : 31 mgs% Serum Cholestrol: 173 mgs%			BLOOD TC : 9300 cells/cum DC : P: 55 % L: 42% E : 4 % ESR : ½hr : 8 mm hr : 16mm Hb : 72% Bl.Sugar (R) : 100 mgs% Bl.Urea : 29 mgs% Serum Cholestrol: 172 mgs%	
	Sputum - W	Sputum - A	URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY : Chronic Bronchitis			URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY : Chronic Bronchitis	
	Breathlessness - P	Breathlessness - R					
	Rhonchi - P	Rhonchi - R					
	Respiratory Rate: 24	Respiratory Rate: 23	SPUTUM FOR AFB : Negative MANTOUX : Negative			RESPONSE: Fair	

18. NAME : Durairaj		AGE: 63	SEX: M	O.P.No: 41054	NO.OF DAYS TREATED: 42	FROM: 03/07/08	TO:14/08/08
DRUG: Seeraga Chooranam		DIAGNOSIS: Eraippu Erumal			OCCUPATION: Beedi Worker		
Complaints & Duration  Cough with scanty expectoration, wheezing, sneezing, dyspnoea present since 1 year.	RESPIRATORY SYSTEM EXAMINATION		INVESTIGATION				
	BEFORE TREATMENT	AFTER TREATMENT	BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT		
	Cough - P	Cough - A	BLOOD TC : 8900 cells/cum DC : P: 62% L: 33% E : 5% ESR : ½hr : 6 mm hr :12 mm Hb : 72% Bl.Sugar (R) : 88 mgs% Bl.Urea : 19 mgs% Serum Cholestrol: 203 mgs%		BLOOD TC : 8800 cells/cum DC : P: 63 % L: 35% E : 2 % ESR : ½hr : 3 mm hr : 6 mm Hb : 72 % Bl.Sugar (R) : 90 mgs% Bl.Urea : 18 mgs% Serum Cholestrol: 200 mgs%		
	Sputum - W	Sputum - A	URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY : Normal		URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY :		
	Breathlessness - P	Breathlessness - A	SPUTUM FOR AFB : Negative MANTOUX : Negative		RESPONSE: Good		
	Rhonchi - P	Rhonchi - A					
	Respiratory Rate: 24	Respiratory Rate: 22					

P : Present  
 R : Reduced  
 A : Absent  
 W : Whitish  
 Y : Yellowish

Good Response : Significant amelioration of signs & symptoms  
 Fair Response : Partial amelioration of signs & symptoms  
 Poor Response : Insignificant amelioration of signs & symptoms

19. NAME : Chellaiyah		AGE: 51	SEX: M	O.P.No: 41070	NO.OF DAYS TREATED: 41	FROM: 03/07/08	TO:13/08/08	
DRUG: Seeraga Chooranam		DIAGNOSIS: Eraippu Erumal			OCCUPATION: Farmer			
Complaints & Duration  Cough with scanty expectoration, wheezing, dyspnoea, sneezing present since 3 years.	RESPIRATORY SYSTEM EXAMINATION		INVESTIGATION					
	BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT		BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT	
	Cough - P		Cough - A		<b>BLOOD</b> TC : 9500 cells/cum DC : P: 60% L:35 % E : 5% ESR : ½hr : 9mm hr : 18mm Hb : 68 % Bl.Sugar (R) : 121 mgs% Bl.Urea : 27 mgs% Serum Cholestrol: 205 mgs% <b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY : Normal SPUTUM FOR AFB : Negative MANTOUX : Negative		<b>BLOOD</b> TC : 9400 cells/cum DC : P: 61% L: 36% E : 3 % ESR : ½hr : 8mm hr :16 mm Hb : 70 % Bl.Sugar (R) : 120 mgs% Bl.Urea : 28 mgs% Serum Cholestrol: 200 mgs% <b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY :	
	Sputum - W		Sputum - A					
	Breathlessness - P		Breathlessness - R					
	Rhonchi - P		Rhonchi - R					
	Respiratory Rate:		Respiratory Rate: 23					
					RESPONSE: Fair			

20. NAME : Nesamani		AGE: 49	SEX: F	O.P.No: 41084	NO.OF DAYS TREATED: 42	FROM: 03/07/08	TO:14/08/08
DRUG: Seeraga Chooranam		DIAGNOSIS: Eraippu Erumal			OCCUPATION: Beedi Worker		
Complaints & Duration  Cough with expectoration, sneezing, wheezing, dyspnoea present since 4 months.	RESPIRATORY SYSTEM EXAMINATION		INVESTIGATION				
	BEFORE TREATMENT	AFTER TREATMENT	BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT		
	Cough - P	Cough - A	<b>BLOOD</b> TC : 9100 cells/cum DC : P: 69% L: 26 % E : 5% ESR : ½hr : 6 mm hr : 12mm Hb : 68 % Bl.Sugar (R) : 72 mgs% Bl.Urea : 15 mgs% Serum Cholestrol: 132 mgs% <b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY : Bronchitis SPUTUM FOR AFB : Negative MANTOUX : Negative		<b>BLOOD</b> TC : 9200 cells/cum DC : P: 70% L: 27% E : 3% ESR : ½hr : 3 mm hr : 5mm Hb : 69 % Bl.Sugar (R) : 70 mgs% Bl.Urea : 18 mgs% Serum Cholestrol: 130 mgs% <b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY : Normal		
	Sputum - W	Sputum - A					
	Breathlessness - P	Breathlessness - A					
	Rhonchi - P	Rhonchi - A					
	Respiratory Rate: 25	Respiratory Rate: 22					
						RESPONSE: Good	

P : Present  
R : Reduced  
A : Absent

W : Whitish  
Y : Yellowish

Good Response : Significant amelioration of signs & symptoms  
Fair Response : Partial amelioration of signs & symptoms  
Poor Response : Insignificant amelioration of signs & symptoms

21. NAME : Chellaperumal		AGE: 48	SEX: M	O.P.No: 39576	NO.OF DAYS TREATED: 42	FROM: 26/06/08	TO:07/08/08	
DRUG: Seeraga Chooranam		DIAGNOSIS: Eraippu Erumal			OCCUPATION: Hotel Server			
Complaints & Duration  Cough with expectoration, tightness of chest, wheezing, frequent sneezing present since 8 months.	RESPIRATORY SYSTEM EXAMINATION		INVESTIGATION					
	BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT		BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT	
	Cough - P		Cough - A		BLOOD TC : 9000 cells/cum DC : P: 55% L: 38% E :7 % ESR : ½hr : 5 mm hr : 10mm Hb : 78% Bl.Sugar (R) : 110 mgs% Bl.Urea : 22 mgs% Serum Cholestrol: 150 mgs%		BLOOD TC : 9200cells/cum DC : P: 63% L: 35% E : 2 % ESR : ½hr : 4mm hr : 8 mm Hb : 78% Bl.Sugar (R) : 112 mgs% Bl.Urea : 21 mgs% Serum Cholestrol: 149 mgs%	
	Sputum - W		Sputum - A		URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY : Normal		URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY :	
	Breathlessness - P		Breathlessness - A		SPUTUM FOR AFB : Negative MANTOUX : Negative		RESPONSE: Good	
	Rhonchi - P		Rhonchi - A					
	Respiratory Rate: 25		Respiratory Rate: 21					

22 NAME : Vascenan		AGE: 28	SEX: M	O.P.No: 39582	NO.OF DAYS TREATED: 42	FROM: 26/06/08	TO:07/08/08
DRUG: Seeraga Chooranam		DIAGNOSIS: Eraippu Erumal			OCCUPATION: Electrician		
Complaints & Duration  Cough with scanty expectoration, tightness of chest, wheezing, sneezing, present since 1 year.	RESPIRATORY SYSTEM EXAMINATION		INVESTIGATION				
	BEFORE TREATMENT	AFTER TREATMENT	BEFORE TREATMENT			AFTER TREATMENT	
	Cough - P	Cough - A	BLOOD TC : 11500 cells/cum DC : P: 68% L: 26 % E : 6% ESR : ½hr : 7 mm hr : 14mm Hb : 68% Bl.Sugar (R) : 80 mgs% Bl.Urea : 18 mgs% Serum Cholestrol: 148 mgs%			BLOOD TC : 11200cells/cum DC : P: 65% L: 33% E : 2% ESR : ½hr : 8 mm hr : 16mm Hb : 70% Bl.Sugar (R) : 78 mgs% Bl.Urea : 19 mgs% Serum Cholestrol: 148 mgs%	
	Sputum - W	Sputum - A	URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY : Normal			URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY :	
	Breathlessness - P	Breathlessness - A	SPUTUM FOR AFB : Negative MANTOUX : Negative			RESPONSE: Good	
	Rhonchi - P	Rhonchi - A					
	Respiratory Rate: 24	Respiratory Rate: 21					

P : Present      W : Whitish  
 R : Reduced      Y : Yellowish  
 A : Absent

Good Response : Significant amelioration of signs & symptoms  
 Fair Response : Partial amelioration of signs & symptoms  
 Poor Response : Insignificant amelioration of signs & symptoms

23. NAME : Gopalakrishnan		AGE: 15	SEX: M	O.P.No: 39601	NO.OF DAYS TREATED: 42	FROM: 26/06/08	TO:07/08/08
DRUG: Seeraga Chooranam		DIAGNOSIS: Eraippu Erumal			OCCUPATION: Student		
Complaints & Duration  Cough with expectoration, tightness of chest,  dyspnoea, wheezing,  present since 3 months	RESPIRATORY SYSTEM EXAMINATION		INVESTIGATION				
	BEFORE TREATMENT	AFTER TREATMENT	BEFORE TREATMENT			AFTER TREATMENT	
	Cough - P	Cough - A	BLOOD TC : 8900cells/cum DC : P: 62% L:33 % E : 5% ESR : ½hr : 4 mm hr : 8mm Hb : 80 % Bl.Sugar (R) : 88 mgs% Bl.Urea : 19 mgs% Serum Cholestrol: 203 mgs%			BLOOD TC : 8800 cells/cum DC : P: 63% L: 35% E : 2 % ESR : ½hr : 3mm hr : 6 mm Hb : 80% Bl.Sugar (R) : 90 mgs% Bl.Urea : 18 mgs% Serum Cholestrol: 200 mgs%	
	Sputum - W	Sputum - A					
	Breathlessness - P	Breathlessness - A	URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY : Normal			URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY :	
	Rhonchi - P	Rhonchi - A					
	Respiratory Rate: 24	Respiratory Rate:22				RESPONSE: Good	

24. NAME : Rajalakshmi		AGE: 20	SEX: F	O.P.No: 40758	NO.OF DAYS TREATED: 42	FROM: 02/07/08	TO:13/08/08	
DRUG: Seeraga Chooranam		DIAGNOSIS: Eraippu Erumal			OCCUPATION: Student			
Complaints & Duration  Cough with scanty expectoration, tightness of chest, dyspnoea, wheezing present since 6 months.	RESPIRATORY SYSTEM EXAMINATION		INVESTIGATION					
	BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT		BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT	
	Cough - P		Cough - A		BLOOD TC : 9200 cells/cum DC : P: 60% L: 35% E : 5% ESR : ½hr : 5mm hr : 10mm Hb : 80% Bl.Sugar (R) : 110 mgs% Bl.Urea : 22 mgs% Serum Cholestrol: 150 mgs%		BLOOD TC : 9100cells/cum DC : P: 61% L: 36% E : 3 % ESR : ½hr : 4mm hr : 7mm Hb : 78% Bl.Sugar (R) : 112 mgs% Bl.Urea : 21 mgs% Serum Cholestrol: 148 mgs%	
	Sputum - W		Sputum - A		URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY : Normal		URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY :	
	Breathlessness - P		Breathlessness - A		SPUTUM FOR AFB : Negative MANTOUX : Negative		RESPONSE: Good	
	Rhonchi - P		Rhonchi - A					
	Respiratory Rate: 24		Respiratory Rate: 21					

P : Present  
R : Reduced  
A : Absent

W : Whitish  
Y : Yellowish

Good Response : Significant amelioration of signs & symptoms  
Fair Response : Partial amelioration of signs & symptoms  
Poor Response : Insignificant amelioration of signs & symptoms

25. NAME : Arumugam		AGE: 40	SEX: m	O.P.No: 43924	NO.OF DAYS TREATED: 42	FROM: 17/07/08	TO:28/08/08	
DRUG: Seeraga Chooranam		DIAGNOSIS: Eraippu Erumal			OCCUPATION: Taluk Office OA			
Complaints & Duration  Cough with expectoration,  tightness of chest,  wheezing, dyspnoea  present since 1 year.	RESPIRATORY SYSTEM EXAMINATION		INVESTIGATION					
	BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT		BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT	
	Cough - P		Cough - A		BLOOD TC : 9800 cells/cum DC : P: 58% L: 36% E : 6% ESR : ½hr : 8mm hr : 16mm Hb : 69% Bl.Sugar (R) : 90 mgs% Bl.Urea : 26 mgs% Serum Cholestrol: 190 mgs%		BLOOD TC : 9700cells/cum DC : P: 60% L: 38% E : 2% ESR : ½hr : 7 mm hr : 14mm Hb : 69 Bl.Sugar (R) : 90 mgs% Bl.Urea : 26 mgs% Serum Cholestrol: 180 mgs%	
	Sputum - W		Sputum - A		URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY : Normal		URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY :	
	Breathlessness - P		Breathlessness - A		SPUTUM FOR AFB : Negative MANTOUX : Negative		RESPONSE: Good	
	Rhonchi - P		Rhonchi - A					
	Respiratory Rate: 24		Respiratory Rate: 21					

26. NAME : Vinayagam		AGE: 64	SEX: F	O.P.No: 43947	NO.OF DAYS TREATED: 42	FROM: 17/07/08	TO:28/08/08
DRUG: Seeraga Chooranam		DIAGNOSIS: Eraippu Erumal			OCCUPATION: House wife		
Complaints & Duration  Cough with scanty expectoration, wheezing, sneezing, dyspnoea present since 3 years.	RESPIRATORY SYSTEM EXAMINATION		INVESTIGATION				
	BEFORE TREATMENT	AFTER TREATMENT	BEFORE TREATMENT			AFTER TREATMENT	
	Cough - P	Cough - A	<b>BLOOD</b> TC : 10200 cells/cum DC : P: 60% L:33 % E : 7% ESR : ½hr : 7 mm hr : 14mm Hb : 68 % Bl.Sugar (R) : 120 mgs% Bl.Urea : 26 mgs% Serum Cholestrol: 151 mgs% <b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : few epithelial cells CHEST X-RAY : Bronchitis SPUTUM FOR AFB : Negative MANTOUX : Negative			<b>BLOOD</b> TC : 10300cells/cum DC : P: 60% L: 36% E : 4% ESR : ½hr : 6mm hr : 12 mm Hb : 69% Bl.Sugar (R) : 119 mgs% Bl.Urea : 27 mgs% Serum Cholestrol: 150 mgs%	
	Sputum - W	Sputum - A				<b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY : Bronchitis	
	Breathlessness - P	Breathlessness - R				<b>RESPONSE: Fair</b>	
	Rhonchi - P	Rhonchi - R					
	Respiratory Rate: 26	Respiratory Rate: 24					

P : Present  
 R : Reduced  
 A : Absent  
 W : Whitish  
 Y : Yellowish

Good Response : Significant amelioration of signs & symptoms  
 Fair Response : Partial amelioration of signs & symptoms  
 Poor Response : Insignificant amelioration of signs & symptoms



27. NAME : Sundharam		AGE: 47	SEX: M	O.P.No: 45440	NO.OF DAYS TREATED: 42	FROM: 24/07/08	TO:04/09/08	
DRUG: Seeraga Chooranam		DIAGNOSIS: Eraippu Erumal			OCCUPATION: Farmer			
Complaints & Duration  Cough with expectoration,  wheezing, frequent  sneezing,           dyspnoea  present since 8 months.	RESPIRATORY SYSTEM EXAMINATION		INVESTIGATION					
	BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT		BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT	
	Cough                   - P		Cough                   - A		<b>BLOOD</b> TC    : 9200cells/cum DC    : P: 64% L: 30%   E : 6% ESR   : ½hr : 8 mm   hr : 16mm Hb    : 68% Bl.Sugar (R)       : 76 mgs% Bl.Urea            : 36 mgs% Serum Cholestrol: 215 mgs%		<b>BLOOD</b> TC    : 9300 cells/cum DC    : P: 66% L: 32%   E : 2 % ESR   : ½hr : 7 mm   hr : 14mm Hb    : 70% Bl.Sugar (R)       : 78 mgs% Bl.Urea            : 32 mgs% Serum Cholestrol: 210 mgs%	
	Sputum               - W		Sputum               - A		<b>URINE</b> Albumin               : Nil Sugar                 : Nil Deposits              : NAD CHEST X-RAY         : Normal		<b>URINE</b> Albumin               : Nil Sugar                 : Nil Deposits              : NAD CHEST X-RAY         :	
	Breathlessness - P		Breathlessness - A		SPUTUM FOR AFB : Negative MANTOUX         : Negative		<b>RESPONSE: Good</b>	
	Rhonchi              - P		Rhonchi              - A					
	Respiratory Rate: 24		Respiratory Rate: 20					

28. NAME : Chellappa		AGE: 56	SEX: M	O.P.No: 45501	NO.OF DAYS TREATED: 42	FROM: 24/07/08	TO:04/09/08
DRUG: Seeraga Chooranam		DIAGNOSIS: Eraippu Erumal			OCCUPATION: Farmer		
Complaints & Duration  Cough with expectoration,  wheezing, frequent  sneezing, dyspnoea  present since 8 months.	RESPIRATORY SYSTEM EXAMINATION		INVESTIGATION				
	BEFORE TREATMENT	AFTER TREATMENT	BEFORE TREATMENT			AFTER TREATMENT	
	Cough - P	Cough - A	<b>BLOOD</b> TC : 9600 cells/cum DC : P: 62% L: 32 % E : 6% ESR : ½hr : 5mm hr :10 mm Hb : 75% Bl.Sugar (R) : 84 mgs% Bl.Urea : 23 mgs% Serum Cholestrol: 167 mgs% <b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY : Normal			<b>BLOOD</b> TC : 9500cells/cum DC : P: 64% L: 35% E : 1% ESR : ½hr : 4mm hr : 8mm Hb : 71 % Bl.Sugar (R) : 90 mgs% Bl.Urea : 23 mgs% Serum Cholestrol: 166 mgs% <b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY :	
	Sputum - W	Sputum - A					
	Breathlessness - P	Breathlessness - A					
	Rhonchi - P	Rhonchi - A					
	Respiratory Rate: 26	Respiratory Rate: 21	SPUTUM FOR AFB : Negative MANTOUX : Negative			RESPONSE: Good	

P : Present  
R : Reduced  
A : Absent

W : Whitish  
Y : Yellowish

Good Response : Significant amelioration of signs & symptoms  
Fair Response : Partial amelioration of signs & symptoms  
Poor Response : Insignificant amelioration of signs & symptoms

29. NAME : Perumal Raj		AGE: 31	SEX: M	O.P.No: 43960	NO.OF DAYS TREATED: 42	FROM: 17/07/08	TO:28/08/08	
DRUG: Seeraga Chooranam		DIAGNOSIS: Eraippu Erumal			OCCUPATION: Shell Polisher			
Complaints & Duration  Cough with expectoration, breathlessness, wheezing, frequent sneezing, dyspnoea present since 5 months.	RESPIRATORY SYSTEM EXAMINATION		INVESTIGATION					
	BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT		BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT	
	Cough - P		Cough - A		<b>BLOOD</b> TC : 9200 cells/cum DC : P: 60% L: 34 % E : 6% ESR : ½hr : 4mm hr : 8 mm Hb : 78% Bl.Sugar (R) : 81 mgs% Bl.Urea : 20 mgs% Serum Cholestrol: 158 mgs% <b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY : Normal SPUTUM FOR AFB : Negative MANTOUX : Negative		<b>BLOOD</b> TC : 9300cells/cum DC : P: 65% L: 33% E : 2% ESR : ½hr : 3mm hr : 6mm Hb : 75 % Bl.Sugar (R) : 90 mgs% Bl.Urea : 22 mgs% Serum Cholestrol: 156 mgs% <b>URINE</b> Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY :	
	Sputum - W		Sputum - A					
	Breathlessness - P		Breathlessness - A					
	Rhonchi - P		Rhonchi - A					
	Respiratory Rate: 24		Respiratory Rate: 21					
						RESPONSE: Good		

30. NAME : Sandhanammal		AGE: 55	SEX: F	O.P.No: 45438	NO.OF DAYS TREATED: 42	FROM: 24/07/08	TO:04/09/08	
DRUG: Seeraga Chooranam		DIAGNOSIS: Eraippu Erumal			OCCUPATION: Coolie			
Complaints & Duration  Cough with expectoration,  wheezing, sneezing,  dyspnoea present since 7  months.	RESPIRATORY SYSTEM EXAMINATION		INVESTIGATION					
	BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT		BEFORE TREATMENT		AFTER TREATMENT	
	Cough - P		Cough - A		BLOOD TC : 9600 cells/cum DC : P: 60% L: 33 % E : 7% ESR : ½hr : 9mm hr : 18 mm Hb : 72% Bl.Sugar (R) : 85 mgs% Bl.Urea : 30 mgs% Serum Cholestrol: 167 mgs%		BLOOD TC : 9700cells/cum DC : P: 65% L: 33% E : 2% ESR : ½hr : 8mm hr : 16mm Hb : 73 % Bl.Sugar (R) : 88 mgs% Bl.Urea : 28 mgs% Serum Cholestrol: 168 mgs%	
	Sputum - W		Sputum - A		URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : few epithelial cells CHEST X-RAY : Normal		URINE Albumin : Nil Sugar : Nil Deposits : NAD CHEST X-RAY :	
	Breathlessness - P		Breathlessness - A		SPUTUM FOR AFB : Negative MANTOUX : Negative		RESPONSE: Good	
	Rhonchi - P		Rhonchi - A					
	Respiratory Rate: 24		Respiratory Rate: 20					

P : Present  
R : Reduced  
A : Absent

W : Whitish  
Y : Yellowish

Good Response : Significant amelioration of signs & symptoms  
Fair Response : Partial amelioration of signs & symptoms  
Poor Response : Insignificant amelioration of signs & symptoms

## INTRODUCTION

Siddha system of medicine is one among the ancient science which is propounded and practiced by eminent spiritual scientists called Siddhars. Siddhars are those who lived and maintained their bodies, as they desired best, they had investigated that the body through transient was the one and only instrument for attaining success in the spiritual development and growth and so worked out to attain the eight super natural powers, the Ashtamasidhi essential for their goal.

Siddhars further realized that if the body could only be made strong and perfect they could get rid of birth and death and live for ages together.

In siddha system of medicine a close relation is maintained between man and prabancham (Universe). Whatever charges occur in the prabancham, influences the human body also. It has been illustrated as,

“அண்டத்தில் உள்ளதே பிண்டம்  
பிண்டத்தில் உள்ளதே அண்டம்  
அண்டமும் பிண்டமும் ஒன்றே  
அறிந்துதான் பார்க்கும் போதே.”

- சட்டமுனி ஞானம்

Our unique system of Tamil medicine is based upon Tridosha theory.

According to Tridosha theory, the three components namely Vatham, Pitham and Kabam, when in equilibrium keep the body in homeostasis but when vitiated either singly or in combination bring about disease.

“மிகினும் குறையினும் நோய் செய்யும் நூவேநர்  
வளிமுதலா எண்ணிய மூன்று.”

- திருக்குறள்

Today India is acknowledged as an economy as we have rich heritage of land, water, natural resources etc, but rampant anaemia has been reported among youngsters, which is neither good for them nor for the economy. India has highest number of cases of anaemia in world. Over 90% Indian women adolescent girls and children are anaemia. Anaemia adversely affects a child's mental and motor development. So control of anaemia in young children and adolescent is necessary to improve the quality of life for youngsters.

In that way the author of this dissertation has selected Paandu Seena Usidham to test its efficacy in treating “Paandu Noi” (Anaemia).

## AIM AND OBJECTIVE

The aim of this dissertation is to study the effect of **Paandu Seena Usidham** in the form of Chunnam for the treatment of **Paandu Noi** on the basis of haematimic action.

In our Siddha system metal and thatthu therapy was introduced by our siddhars which is easy to preserve smaller in dosage and longer in self life.

Paandu Noi is an important haematological entity described in siddha literatures. It is essential to find out a simple drug to overcome Paandu Noi. The drug should be easily available, economic, easily administered and also effective in smaller doses. So the author has selected this drug for the dissertation purpose. The Chunnam was prepared based on the reference in the Siddha literature.

- **Anuboha Vaithiya Nava Neetham Volume 10 Page No. 6.**

Keeping this in mind the author has selected Paandu Seena Usidham to review it in the following aspects,

1. Chemical Aspects
2. Gunapadam Aspects
3. Bio chemical Aspects
4. Pharmacological Analysis
5. Microbiological Analysis
6. Clinical Assessment
7. Bio Statistical Analysis

## **PADIKARAM**

### **CHEMICAL ASPECT**

#### **ALUMEN (ALUM):**

Alum is a double sulphate formed by the union of sulphate of Aluminum, Chromium, Manganum or Ferrum with a sulphate of an alkaline metal or group like potassium, sodium or Ammonium.

#### **Source:**

Chiefly found with peroxide of iron in silajit. It is also found in alum earth of Nepal (or) prepared from the alum shales in the Punjab, Rajputna, Bihar. For purifying, it is first dissolved in boiling water, straining the solution and evaporating it, so as to obtain crystals which should be preserved for use. Alum is a general name for a class of double sulphates containing aluminium and such metals as K,  $\text{NH}_4$ , Fe etc.,

#### **Action:**

- Astringent
- Caustic
- Haemostatic
- Antispasmodic
- Antiseptic
- Purgative in large doses
- Emetic in repeated doses

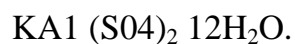
It constricts small vessels and organic fibres and thus acts in diminishing the exhalations, secretions and supply of blood to a part.

**Physical Properties:**

Solubility	-	Water soluble
Disphany	-	Transparent
Lustre	-	Vitreous (Glassy)
Colour	-	Colourless (White)
Luminescence	-	Non flouroscent
Hardness (Mohs)	-	2
Cleavage	-	Indistinct
Streak	-	White

**Chemical properties:**

**Chemical formula**



**Composition:**

Molecular Weight - 474.39gm.

Potassium	8.24% K	9.93% K <sub>2</sub> O
Aluminium	5.69% AL	10.75% A1 <sub>2</sub> O3
Hydrogen	5.10% H	45.57H <sub>2</sub> O
Sulphur	13.52% S	33.75% S0 <sub>3</sub>
Oxygen	67.45% O	
	100.00%	100.00% = Total Oxide

**Environmental Formation:**

Derived from the oxidation of sulphide minerals and potassium bearing minerals.

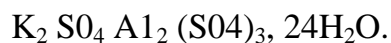
**Crystallography:**

Crystal structure : Isometric Diploidal

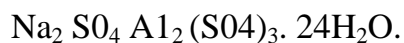
**Classification:**

Dana Class

Strunz class

**Types of Alum:****i. Potash alum**

Astringent, very soluble in water, easy for purify.

**ii. Soda alum**

Very soluble in water, difficulty to purify.

**iii. Chrome alum****iv. Ammonium alum**

- [www.mindat.org](http://www.mindat.org)



**Preparation:**

Prepared from mineral bauxite, a hydrated aluminium oxide and sulphuric acid, with the addition of potassium sulphate.

**Contra indications of Alum:**

There is no specific data on health dangers (or) toxicity for their mineral.

**Usages:**

- It is useful in leucorrhoea, Haematuria, Haemoptysis, Gastric and Intestinal catarrh and other Haemorrhages.
- In chronic diarrhoea a mixture containing 10grains of Alum, 1½ ounces of infusion of Acorus root given 3 times daily is useful.
- It is useful to arrest vomiting in smaller doses of 2-10grains.
- In whooping cough, it is most beneficial in acute stage and the dosage is 2-4 grains, 3 times a day.
- In snake bites, it may be given with butter milk as 72 grains, which give better result.
- One teaspoon of alum mixed with honey (or) syrup is an excellent emetic.
- Alum in 5 grains does, 3 times a day with a juice of Adathoda works wonderfully in certain forms of leucorrhoea, especially when the flow tinged with blood.

- In haemorrhages from kidney, uterus and other internal organs alum is given in doses of 10-20 grains 3 times a day.
- It is palliative in diabetes, it also given satisfactory results in enteric fever.
- It is sprinkled over indolent ulcers, especially chronic umbilical ulcers of infants and is used as snuff in epistaxis.
- A lotion made of alum and borax 40 grains each and 8 ounces of 30 grains of alum and the white of an egg is pasted over the part.

- **Indian Materia Medica II, A.K. Nadkarni Page – 3.**

- Alum is used variously. It is used for water purification, vegetable glues, porcelain cements, natural deodorants, tanning and dying industries and in fire proofing textiles.
- It is used as an astringent to prevent bleeding from small shaving cuts. The styptic pencils sold for this purpose containing aluminium sulphate (or) Potassium aluminium sulphate. Similar products are also used on animals to prevent bleeding after nail clipping.

- **[www.mindat.org](http://www.mindat.org)**

## GUNAPADAM ASPECT

வேறுபெயர்கள்:

“வெடியான வெடிபதிரதி யென்றும்பேரு  
விரும்பும் வாதிக்கார மென்றதற்குப் பேரு  
அடியான போகிக் கார மென்றதற்குப் பேரு  
அடிவான ஒளிக்கார மென்றும் பேரு  
தடியான தனுக்கார மென்றும் பேரு  
தனஞ்சய காரமென்று அதற்குப் பேரு  
கடியான காலித மென்றும் பேரு  
காவடி காரமென்றும் “படிகாரத்தின் பெயரே”.

வெடிபதிரதி, வாதிக்காரம், யோகிக்காரம், ஒளிக்காரம், தனுக்காரம்,  
தனஞ்செயக்காரம், காலிதம், காவடிக்காரம் எனவும் படிகாரம்  
அழைக்கப்படுகிறது.

- பஞ்ச காவிய நிகண்டு, பக். 84

“சாற்றினோம் சிவமூலச் சாரமென்றும் பேரு  
சதாசிவத்தி அலரி நாரமென்றும் பேரு  
போற்றினோம், பூதி காரமென்னும் பேரு  
பூட்டினோம், பூவாதி காரமென்றும் பேரு  
ஏற்றி வேதியன் காரமென்றும் பேரு  
விலாட உரக்கார மென்றதற்குப் பேரு  
வாழ்த்தினோம் வாலை ரகுபதி காரமென்றும்  
வளமக வசனித்தோம் சீனாக்காரத்தின் பெயரே”.

கிவழுலாச்சாரம், சதாசிவத்தின் அலரி நாரம், பூபதிக்காரம், பூவாதிக்காரம், வேதியின் காரம், விலாட உரக்காரம், வாலை ரகுபதிகாரம் என்பனவும் படிகாரத்தின் பெயரே.

- பஞ்சகாவிய நிகண்டு பக் 84.

படிகாரம், சீனம், படிகி

- குணபாடம் தாது சீவ வகுப்பு பக் 297.

வெண்சாரி, பழகி, சீனா, வெள்ளச்சி, பாணிச்சி, குருச்சி, உப்புச் சத்துரு, வெண்பீலி, கடுஞ்சுண்ணத்து.

- போகர் நிகண்டு அட்டவணை பக் 2.

வெண்காரி, படிகி, சீனி, பாணிச்சி, குளிர்ச்சி, பாணத்துப்பிற்கு சத்துரு, வெண்புலி, கடுஞ்சுண்ணத்தி, கடுஞ்சீனம்.

- சித்தர் களஞ்சியம் பக் 21.

#### Vernacular Names:

Tamil	-	Padikaram, Shinakaram
Sanskrit	-	Sphatikari, Kamakshi
English	-	Alum sulphate of aluminum and potash (or) of aluminium and ammonium, Aluminous sulphate.
Persian	-	Yerner Zake bilor
Arabian	-	Shabb – Zaje – Abyaz
Hindi	-	Phitikhari
Bengali	-	Phatkiri
Gujarate	-	Phatkari

Marathi	-	Turate
Telugu	-	Pattikaramu
Burmese	-	Khin
Malayam	-	Jawas

#### கிடைக்குமிடம்:

நேபாளம், பஞ்சாப், பீகார், கத்தியவார் முதலிய பிரதேசங்களில் பூமியில் விளைகின்ற காரசத்துள்ள களிமண்ணை கொண்டு வந்து அதிலுள்ள படிகாரத்தை பிரித்தெடுத்து விற்பனைக்கு அனுப்புகின்றனர்.

#### சுவை:

புளிப்பு, இனிப்பு, துவர்ப்பு.

#### சுத்தி:

1. இதை நீரில் கரைத்து வடிகட்டி, காய்ச்சி குழம்பு பக்குவத்தில் இறக்கி குளிரும்படி செய்ய சுத்தியாம்.

2. இதை ஓட்டில் வைத்து ஈரம் நீங்க பொரித்தெடுக்க சுத்தியாம்.

- சிகிச்சாரத்தின தீபம்

3. "படிகாரம் வெண்காரம் பற்று நெருப்பிற் பெரிக்க  
துடிக்கறஞ் சூதுஞ் செங்கல்."

படிகாரம் பொரிகாரஞ் பொரித்தெடுக்க சுத்தியாம்.

- வைத்திய பெருங்குறள் பக். 17

4. பசுவின் பாலில் ஊறவைத்தெடுக்க சுத்தியாம்

- சரபேந்திரர் வைத்திய ரத்னாவளி பக் 524.

5. சீனாக்காரத்தில் காடிநீர்விட்டு நன்றாக கழுவி எடுத்துக் கொள்ள சுத்தியாகும்.

- நம்நாட்டு வைத்தியம் பக் 221.

6. “கட்டியே குமரிச்சாற்றில் கடிகைமுப் பதுவே காய்ச்சி  
ஆட்டியே கழுவிப்பின் புலர்த்தியே வைத்துக் கொள்ளு  
கட்டியுஞ் சீனாக்கார சுத்தியின் சிறப்பைக் கேளு  
ஆட்டியே யாவன்பாலி லூறவே யதிகசுத்தி”.

- அகத்தியர் மாமுனிவர் அருளிய வைத்திய சில்லறைக் கோவை  
பக் 200.

பஞ்சபூத அடிப்படையில்

“பலித்திட்ட சவுக்காரம் பஞ்ச பூதப்  
பயனாகப் பண்ணியே பார்த்த நேர்மை  
பெலித்திட்ட பிருதிவி மண் கல்லுப்பாச்சு  
பேரண வட்புசலஞ் சத்திச்சாரம்  
செலித்திட்ட தேயுவது வெடியுப் பாமே  
செயநீர்தான் தீயென்ற செப்ப லாகும்  
வலித்திட்ட வாயுவது காற்றுச் சீன  
மகத்தான வாகாசம் பூநீராசியே”.

- போகர் 7000, பக் 81.

போகர் 7000ம் படி சீனம் வாயு சரக்காகக் கூறப்பட்டுள்ளது.

செய்கை:

துவர்ப்பி, குருதிப் பெருக்கடக்கி, அழுகலகற்றி, புண்ணாக்கி,  
இசிவகற்றி முதலியன ஆகும். இது மலத்தைக் கட்டும்.

**அளவு:** 10-20 உறுந்தெடை (650mg-1.3gm) அதிகளவில் கொடுத்தால் குமட்டல், வாந்தி, வயிற்றுக்கடுப்பு, பேதி முதலிய துர்குணங்கள் கண்டு வயிற்றுள் விரணமுண்டாகும்.

“சீன மெனுங் காரமது சீறவரும் பல்லரணை  
ஆனைக்கால் கண்ணோய் அனிலமொடு  
துன்மங் கிசம்வாயு தேரலாத உள்ளழலை  
குன்மமிவை போக்குமெனக் கூறு.”

**பொருள்:**

படிகாரத்தினால் பல்லரணை, யானைக்கால், கண்ணோய், நேத்திர வாயு, துர்மாமிச வளர்ச்சி, வாயு, உட்குடு, குன்மம் முதலியன நீங்கும் மற்றும் இரத்தபித்த நோய், இரத்த பெருக்கு, அதிசாரம், சீதபேதி, குழந்தைகளுக்கு காணும் வாந்தி, பேதி, கக்கிருமல், கபம் விழுதல், தொண்டைப்புண், ஈறுவிரணம், வெள்ளை, பெரும்பாடு முதலிய நோய்களைப் போக்கும்.

**சீன வைப்பு**

“பாரப்பா சரக்கினூட வைப்பைக் கேளு  
பாருப்பு தன்னுடனே கல்லுப்புக் கூட்டி  
ஊரப்பா பழச்சாறு தயிரங் கூட்டி  
உடன் சேர்த்துப் பாண்டத்தில் விட்டுமுடி  
காரப்பா குழிவெட்டி யெருவைப் போட்டுக்  
கருவான பாண்டமதை யதன்மேல் வைத்துச்  
சேரப்பா எருபோட்டு சாமாதி வைத்தால்  
திறமாக மண்டலத்தில் சீனமச்சே.”

- அகத்தியர் அமுத கலை ஞானம் 1200, பக் 647.

“சீனவைப்பு சொல்லுவேன் சீனம் தொடுகுறிபோல

நல்லங் வுப்புங் கல்லுப்பு ரெண்டு

மல்லும் பழச்சாறும் தயிர் விட்டுப்

பல்லுறவாகப் பாண்டத்தில் மூடே

மூடியே சாணி முழுவதுமே பூசி

நாடியே ஆவின் பத்தானிற்றாக்கிக்

கூடியே மண்டலங் குறிப்பாக வைத்துத்

தேடியெடுக்கச் சீனமாச்சே.

- மச்சமுனி நாயனார் கடைக்காண்டம் 800, பக் 78.



## படிகாரம் சேரும் பாண்டு நோய்கான மருந்துகள்

### 1. பாண்டு முதலானதற்கு “சிஞ்சாதிக் குழம்பு”

புளி இலைச்சாறு	3படி
பசுவின் மூத்திரம்	4படி
புளித்த காடி	2படி

இவைகளை ஒன்றுகலந்து 50பலம் சுத்தி செய்த இரும்பு கிட்டத்தை இடித்து போடவும்.

திரிமலை - வகைக்கு 50 (எண்ணிக்கை) எடுத்து காய வைத்து உடைத்து கொட்டைகளை நீக்கி அவைகளின் தோலை முன் சொன்ன சாறுவகைகளில் போட்டு அடுப்பின் மேலேற்றி 3 நாளைக்கு எட்டிலொன்றாகும் வரை எரிக்கவும், கஷாயத்தில் சத்தெல்லாம் இறங்கும். அப்போது அவைகளை கையினால் பிசைத்து பிழிந்து இறுத்துக் கொள்ளவும். அதனுடன்,

சீனாக்காரம்	திப்பிலி
அதிமதுரம்	பெருங்காயம்
இந்துப்பு	ஓமம்
மிளகு	கருஞ்சீரகம்
வளையலுப்பு	சவுக்காரம்
நற்சீரகம்	சுத்தித்த காந்தம்
கடுகுரோகிணி	

இவைகளை வகைக்கு 2 காசெடை வீதம் நிறுத்து சுத்தி செய்த கிட்டான் 2 பலம் போட்டு இடித்து சூரணித்து கொள்ளவும், பின்பு.

பூண்டு - 3பலம்

சங்கம் வேர் - 1பலம்

வெள்ளை சாரணை வேர் - 1பலம்

இவைகளை அம்மியின் மேல் வைத்து தண்ணீர்விட்டு நன்றாக  
அரைத்து கஷாயத்துடன் கலந்து கொண்டு,

சிறுசெருப்படை சாறு

சாரணை சாறு

முருங்கையிலைச் சாறு

நாயுருவிச்சாறு

பிரமிச்சாறு

இந்த சாறு வகைகள் வகைக்கு 1 உழுக்கு வீதம் விட்டு உப்பு 1 உழுக்கு  
சேர்த்து கலந்து அடுப்பின் மேல்வைத்து குழம்பாகும் வரை காய்ச்சவும், பின்பு  
இதை ஒரு ஜாடியில் பத்திரப்படுத்தி எலுமிச்சங்காயளவு எடுத்து தினம் ஒரு  
வேளை சாப்பிட.

பாண்டு காமாலை முதலிய ரோகங்கள் தீரும்.

- சரபேந்திரர் பாண்டுரோக சிகிச்சை பக் 57

## 2. மண்டூர்ச் செந்தூரம்:

தூய்மை செய்த மண்டூரம் - 1பலம்

சீனம் கந்தி

வெடியுப்பு குதம் இவை வகைக்கு 1பலம்

சூடன் கௌரி

வெங்காரம் தாளகம்

இவற்றை எருக்கம்பாலில் சோமம், பழச்சாற்றில் 2 சாமம் ஆட்டி  
வில்லைதட்டி காயவைத்து குக்கிட புடமிடவும்.

துணைமருந்து : தேன்

தீரும் நோய் : எல்லா வகை பாண்டுகளும் தீரும்.

- அனுபோக வைத்திய நவநீதம் பாகம் 4 பக் 108.

### 3. சலமஞ்சரி:

கெந்தி	சீனம்	கல்நார்	
காந்தம்	சங்குப்பொடி	சாத்திரபேதி	வகைக்கு 1 வராகன்
லோகம்	சிலாசத்து		
வெடியுப்பு	-	4 பலம்	

இவைகளை மையாக ஆட்டிக் குகையில் இட்டு அனலில் வைத்து  
உருகினவுடன் ஆற்றி எடுத்து ஒரு காசெடை வீதம்.

இளநீர்

பழச்சாறு இவைகள் ஒன்றில் தர தீரும்

வெந்நீர்

பாண்டு

நீராமை

சோகை

வீக்கம்

- அனுபோக வைத்திய நவநீதம் பாகம் 10 பக் 287

## படிகாரம் சேரும் பிற மருந்துகள்

1. சுவர்ண யூபதி குளிகை - சிகிச்சா ரத்ன தீபம் பக். 143
2. சந்தனாதி குளிகை - சிகிச்சா ரத்ன தீபம் பக். 150
3. இரசகற்பூரக்கட்டு - பிராண ரக்ஷாமிர்த சிந்து பக். 201.
4. சீனாக்கார பற்பம் - அனுபோக வைத்திய பிரம்ம ரகசியம் பக்.111.
5. படிகார நவநீத பற்பம் - பரம்பரை வைத்தியம் கண்ணுசாமியம் பக். 78.
6. படிகார பற்பம் - வைத்திய அரிச்சுவடி பக். 13.
7. சீன திராவகம் - வைத்திய சாரசங்கிரகம் பக். 511.
8. ஜலமஞ்சரி - அனுபோக வைத்திய நவநீதம் பக். 7
9. அயகாந்த செந்தூரம் - அகத்தியர் செந்தூரம் 33 பக். 41.
10. மண்டூரச் செந்தூரம் - அகத்தியர் செந்தூரம் 33 பக். 92.
11. சீன வங்கப்பற்பம் - பரம்பரை வைத்தியம் கண்ணுசாமியம் பக். 434.
12. நேத்திர நீர் வடிதலுக்கு மை - தேரையர் வைத்திய காவியம் 1500.
13. திரிபலா அஞ்சனப் பொடி - நாகமுனி நயனவிதி
14. சீன விடாமிர்தம் - அனுபோக வைத்திய நவநீதம் பாகம் 3 பக்.22
15. சீனாக்கார தைலம் - அனுபோக வைத்திய நவநீதம் பாகம் 3 பக்.23
16. சீனச் சுண்ணம் - மச்சமுனி நாயனார் 800, பக் 66.
17. சீனச் சுண்ணக் கற்பம் - மச்சமுனி நாயனார் 800, பக் 78.
18. பவுத்திரம், மேகவெட்டைக்கு  
காடிக்கார மாத்திரை - வைத்திய திரட்டு பாகம் 3 பக் 117.
19. விஷக்கடிக்கு மருந்து - வைத்திய திரட்டு பாகம் 3 பக் 105.
20. குன்மம், ஆமச்சூலை, குன்ம சூலைக்கு  
குக்கிலாதி சூரணம் - வைத்திய திரட்டு பாகம் 3 பக் 74.

21. சந்நி பதிமூன்றுக்கும்  
எண்ணெய் - வைத்திய திரட்டு பாகம் 3 பக் 68.
22. அக்னி மந்தம், மூலவாயுச்  
சூலைக்கு மருந்து - வைத்திய திரட்டு பாகம் 3 பக் 51.
23. கண்ணோய்களுக்கு  
பச்சை உருண்டை - வைத்திய திரட்டு பாகம் 3 பக் 47.
24. நேத்திர ரோகத்திற்கு  
கண்டுசம் - வைத்திய திரட்டு பாகம் 3 பக் 45.
25. கண்ணோய்களுக்கு  
கதகாதிக் குளிகை - வைத்திய திரட்டு பாகம் 3 பக் 41.
26. இரண சுக்கிரனுக்கு  
காக்கண மாத்திரை - வைத்திய திரட்டு பாகம் 3 பக் 38.
27. அண்டநீர் சீனச் சுண்ணம் - யாக்கோபு வைத்திய சூத்திரம் பக் 55.
28. சீனரச செந்தூரம் - அனுபோக வைத்திய நவநீதம் பாகம் 3 பக்.22
29. சூதக் கட்டு - அகத்தியர் வைத்திய வல்லாதி 600 பக் 223.
30. சவுக்காரச் சுண்ணம் - அகத்தியர் வைத்திய வல்லாதி 600 பக்.217
31. வெடியுப்புச் செயநீர் கடுங்காரச்  
சுண்ணம் - அகத்தியர் வைத்திய வல்லாதி 600 பக் 201.
32. வெடியுப்புச் சுண்ணம் - அகத்தியர் வைத்திய வல்லாதி 600 பக் 201.
33. இரச பற்பம் - அகத்தியர் வைத்திய வல்லாதி 600 பக் 156.
34. குமட்டிக்காய் குழம்பு - அகத்தியர் வைத்திய வல்லாதி 600 பக் 142.
35. வயிற்று நோய்க்கு நெய் - அகத்தியர் வைத்திய வல்லாதி 600 பக் 138.
36. ஜலமஞ்சரி - கண்ணுசாமியம் எனும் வைத்திய சேகரம்

பக் 162.

37. காளமேக நாராயண

செந்தூரம் - உயிர் காக்கும் சித்த மருத்துவம் பக் 495.

38. தாமிரச் செந்தூரம் - உயிர் காக்கும் சித்த மருத்துவம் பக் 493.

39. தாளகக்கட்டு - உயிர் காக்கும் சித்த மருத்துவம் பக் 480.

40. சாதிலிங்கக் கட்டு - உயிர் காக்கும் சித்த மருத்துவம் பக் 477.

41. சகல குன்மவாயுவுக்கும்

மருந்து - உயிர் காக்கும் சித்த மருத்துவம் பக் 383.

42. மூலப்பொடி - சரபேந்திரர் வைத்திய முறைகள் பக். 102

மூலரோக போதினி

43. மூலநாச எண்ணெய் - சரபேந்திரர் வைத்திய முறைகள் பக் 102

மூலரோக போதினி

44. நயனபூவுக்கு மாத்திரை - சரபேந்திரர் வைத்திய முறைகள்

(நயனரோக சிகிச்சை)

45. நயனவியாதிப் புகைச்சல்

வாய்வுக்கு மருந்து - சரபேந்திரர் வைத்திய முறைகள் பக் 102.

46. நயன திமிராதி

மாத்திரை - சரபேந்திரர் வைத்திய முறைகள் பக் 128.

47. நயன காசத்திற்கு தாம்பிராதி

மாத்திரை - சரபேந்திரர் வைத்திய முறைகள் பக் 116.

48. நயன காசத்திற்கு இரத்தினாதி

மாத்திரை - சரபேந்திரர் வைத்திய முறைகள் பக் 104.

49. மூலரோகத்திற்கு

சிலாசத்து - சரபேந்திரர் வைத்திய முறைகள் பக் 89.

பற்பம் (சூலை, மூல, குஷ்ட, பித்த ரோக சிகிச்சை)

50. சூலை அரிப்புக்கு

வேப்ப நெய்

- சரபேந்திரர் வைத்திய முறைகள் பக் 76

51. மேக நீரிழிவுக்கு

மருந்து

- உயிர் காக்கும் சித்த மருத்துவம் பக் 367.

52. சீனச் சுண்ணம் - அகத்தியர் மஹா திராவகம் பக் 105.

53. சீனக் கட்டு

- அகத்தியர் மஹா திராவகம் பக் 105.

54. ஜலமஞ்சரி

- கண்ணுசாமியம் எனும் வைத்திய சேகரம் பக் 162.

55. குன்ம வலிக்கு மருந்து - சரபேந்திரர் வைத்திய முறைகள் பக் 89

(குன்ம ரோக சிகிச்சை)

56. படிகார பற்பம்

- குணபாடம் - தாது சீவ வகுப்பு பக் 299.

57. படிகார செந்தூரம்

- குணபாடம் - தாது சீவ வகுப்பு பக் 302.

58. படிகலிங்க செந்தூரம்

- சித்த வைத்தியத் திரட்டு பக் 161.

59. படிகவெங்கார பற்பம்

- சித்த வைத்தியத் திரட்டு பக் 131.

60. பஞ்ச லவண பற்பம்

- அகத்தியர் அட்டவணை வாகடம் பக் 137.

61. மகா திராவகம்

- அகத்தியர் அட்டவணை வாகடம் பக் 160.

## VEDIYUPPU

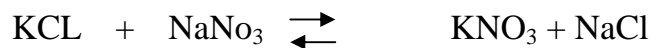
### Chemical Aspect

Potassium Nitrate ( $\text{KNO}_3$ )

### Salt Petre

It is a crude nitre occurs as an efflorescence on the surface of the earth in tropical countries. Eg. India. It is found mixed with the country soil in the states, Uttarpradesh Bihar and Orisa. Extracted from soil by dissolving in hot water and filtering. Solution is concentrated to crystalline out  $\text{KNO}_3$ . Further purification is done by recrystallization.

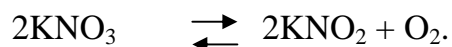
It is also obtained from a mixture of Chile salt petre and potassium chloride in molecular proportions is dissolved in minimum quantity of boiling water. In the beginning it is prepared.



It is a white crystalline solid easily soluble in hot water. It is not hygroscopic as sodium nitrate.

Melting Point                      -  $340^\circ\text{C}$ .

It decomposes on heating into  $\text{KNO}_3$  giving  $\text{O}_2$ .





**Characters:**

1. Fuseel salts behave as a strong oxidizing agent.
2. Sulphur, charcoal, phosphorus burn vigorously when thrown on it.
3. On heating, it cannot be divided into 3 groups by their behaviour like other nitrates. It releases O<sub>2</sub>.

- **Inorganic Chemistry Dr. K. P. Singh P. No. 239.**

**Uses:**

1. Used in the manufacture of gun powder and in fire works.
2. Used as an oxidizing agent in the laboratory and flint glass and in refrigeration.
3. Used in medicine.
4. It is also as a fertilizer and in packing meal.

- **Chemistry in Today's World page – 377.**

## GUNAPADAM ASPECT

### வெடியுப்பு:

காரசார வகைகளில் ஒன்று. இது செயற்கை உப்பு ஆகும். ஐவகை உப்புகளுள் ஒன்று. ஐவகை உப்புகளாவன.

1. கல்லுப்பு
2. கறியுப்பு
3. இந்துப்பு
4. வளையலுப்பு
5. வெடியுப்பு

உலோகங்களை மாரணம் செய்ய உதவும் அஷ்டயோக மாரண சரக்குகளில் எட்டில் வெடியுப்பும் ஒன்று.

### வேறுபெயர்கள்:

பொட்டிலுப்பு	இணங்கன்
படைராசன்	பூமிகூர்மை
நவாச்சார மித்ரு	வான உப்பு
கம்பியுப்பு	கந்தக வெடி
பாறை உப்பு	

வெடியுப்பு ஆண்சரக்கு என்றும் இதற்கு பெண்சரக்கு படிகாரம் என்றும் சித்த வைத்திய பதார்த்த குண விளக்கம் கூறுகிறது. மேலும் நவச்சாரத்திற்கு இது மித்ரு சரக்கு என்று பெயர் பெற்றது.

**Vernacular Names:**

Arab	-	Abkar, Ubkir
Persi	-	Shoraha, Shore
Hindi & Greg	-	Shora
Maharastra	-	Shora – Mitra
Guj	-	Shorakhas
Telugu	-	Patlu – Uppoo
Chitloo	-	Bhusmoo
Tamil	-	Pottil Uppu
Mal	-	Veti Uppu
Can	-	Patluppu, Sendur lavana
Kon	-	Sinaur Lavana
Sinhi	-	Pothunu
Malay	-	Sundawa
Burma	-	Yaudzeing, yan – zin

(The Indian Materia Medica P. No. 91)

**பெயர்க்காரணம்:**

வெடிமருந்துகளில் இது முக்கியமாக சேர்வதால் வெடியுப்பு என்று அழைக்கப்படுகிறது. இதை நெருப்பிலிட வெடிக்கும் தன்மை கொண்டதால் இப்பெயர் பெற்றது.

**கிடைக்கும் இடங்களும் கிடைக்கும் விதமும்**

தற்காலம் பஞ்சாபில் இருந்து வெடியுப்பு தயாரிக்கப்படுகிறது.

Tamil	-	Pottiluppu
Sansterit	-	Saind Larea
English	-	Salt Petre
Hindi	-	Shora
Malayalam	-	Etiyuppu.

Occur mainly on Bengal, Punjab, and Upper India naturally as an ettoressence on the soil, but the nitre obtained in bazzars is generally impure.

#### - Materia Medica

சில நாடுகளில் மண்சுவர்களால் கட்டப்பட்ட பல குடிசைகள் உண்டு. சுவற்றின் மேல் வழலை எனும் உப்புக்காற்று நாளுக்கு நாள் மோதிக்கொண்டிருக்கும். சில காலத்திற்கு பின் அச்சுவற்றின் மண்ணானது விழுந்து மிருதுவாகப் பொரிந்து இருக்கும். இதை எடுத்து ஒரு பாண்டத்திலிட்டு காய்ச்சி ஓலையும் விட்டால் உறையும் பதத்தில் தட்டுகளில் விட்டு வைக்கக் கம்பிகளாக உப்பு உறைந்திருக்கும், இது வெடியுப்பு ஆகும்.

- சித்த வைத்திய பதார்த்த குணவிளக்கம்.

#### வைப்பு முறை:

வெடியுப்பு வைப்பு சரக்கு ஆகும். ஓரடி கனத்த மட்பாண்டத்தில் உப்பு உதிர்ந்த மண்ணைக்கொட்டி நீர் விட்டுக் கலக்கிப் பிறகு குருது கட்டி தமரிட்டு வைக்கோல் சொருகி மேற்படி நீரை விட்டு தெளிவெடுத்து அதனை காய்ச்ச உப்பாகும்.

இவ்வுப்பு 1க்கு, நான்கு பங்கு நீர் விட்டு காய்ச்சும் போது முப்பதிற்கு ஒரு பங்கு புளித்தமோர், பழச்சாறு இவற்றை விட்டுக் காய்ச்சி உப்பு எடுக்கவும். இப்படி 4 அல்லது 5 முறை காய்ச்சி எடுக்க உப்பு கம்பி கம்பியாய் நிற்கும். இது வாதத்திற்கு வேர், காய், இலை, பூ என்பர்.

**சுவை:**

உவர்ப்பு

கைப்பு

குளிர்ச்சி

- பிராண ரட்சாமிர்த சிந்து

**வீரியம்:**

வெப்ப வீரியம்

**தன்மை:**

வாதத்தை சமப்படுத்தும், கபத்தை நீக்கும், தலைச்சுற்றல் நாவறட்சி, தேகவாட்டம், வியர்வை, அழற்சி, விரைவில் செரிப்பித்தல் ஆகிய இக்காரியங்களை செய்யும். எனவே வாத நோய்களுக்கு கொடுக்கலாம்.

- தோற்றக்கிரம ஆராய்ச்சி

**செய்கை**

குளிர்ச்சி உண்டாக்கி

வியர்வை பெருக்கி

சிறுநீர்பெருக்கி

**வெடியுப்பு எண்ணெய் கழற்றும் முறை:**

“பொட்டிலுப்பு படியொன்று சட்டிமீது  
பின்போட்ட படிநாலு ஊற்றுப்பாணி  
கட்டளையாய் அடுப்பேற்றி படியாய்க்காய்ச்சி  
கனிந்துமே கண்ணடைந்த சீலைதன்னை  
வட்டமிட்டு பதிநாலாய் மடித்திருக்க  
வளமக உப்பிலெண்ணெய் துணியில் நிற்கும்  
இட்டமுடன் உப்பதுவுங் கம்பியாகும்  
இனிஉப்பு யாகோபு யிதஞ் சொன்னாரே”.

பொட்டிலுப்பு - வெடியுப்பு

பாணி - தண்ணீர்

ஒரு படி வெடியுப்பு 4 படி நீரில் கரைத்து அடுப்பில் ஏற்றி நான்கில் ஒரு பங்காக சுண்டக் காய வைத்து கண்துளை இல்லாமல் நெருக்கமாக நெய்த துணியை நன்றாக மடித்து வேடுகட்டி ஊற்ற எண்ணெய் துணியின்மேல் நின்றுவிடும். வெடியுப்பு கம்பியாகும்.

- யாக்கோபு வைத்திய சிந்தாமணி 700 பக்-46.

**சுத்தி முறைகள்**

1. வெடியுப்பு ஒரு பங்கிற்கு, நான்கு பங்கு தண்ணீர் விட்டு அடுப்பேற்றி சிறு தீயால் எரித்து கொதி கிளம்பும்போது 1 வீசை (1.4கிகி) உப்புக்கு நான்கு கோழிமுட்டை வெண் கருவைச் சேர்க்க வேண்டும். மேலே அழுக்குத் திரளும். அதனை அகப்பையால்

வழித்து நீக்கி, உரையும் பதத்தில் மறுசட்டியில் சீலை செய்து அதில் வடித்து அதை காற்றில்லாவிடத்தில் வைத்து மறுநாள் நீரை வடித்துவிட்டு சூரிய ஒளியில் உப்பை உலர்த்தவும். இவ்வாறு ஏழுமுறை செய்ய சுத்தியாகும்.

2. வெடியுப்பு 1 பங்கு கடல்நீர் (அ) நீர் 2 பங்கு எடுத்து உப்பை நுண்மையாய் பொடி செய்து நீரில் கலந்துவைக்க நீரில் கலந்து போகும். இதை தெளிவெடுத்து வெண்மையான இருப்புப் பாண்டத்தில் விட்டு காய்ச்சி உரையும் பதத்தில் வேறு ஒரு செப்புப் பாண்டத்தில் ஆறவைக்க உப்பாகும். இதை எடுத்து இதற்கு 2 பங்கு நீர் விட்டு மேற்படியாகவே காய்ச்சி உப்பாக்கவும். இப்படி மொத்தத்தில் 5-7 முறை செய்ய சுத்தியாகும்.

சுத்திக்கு நீருக்கு பதிலாக வாழைக்கட்டை நீர், பனிநீர், மழைநீர் இவைகளை பயன்படுத்தலாம்.

வெடியுப்பு கம்பிகளாயும் வெண்மையாகவும் நாக்கிலிட்டால் குளிர்ச்சியாகவும் இருக்கும். நெருப்பிலிட பொரியும்.

3. “சிவந்துப்பை யானீரில் செம்பீரஞ் சாற்றில்

உலர்ந்து வையியில் வைக்கவே ஒண்ணியதாம் - பலந்தவிர

அட்டிலுப்பும் பொட்டிலுப்பு மானீர போராம்

இட்டு வையியில் வைக்க இசைந்து”.

பொட்டிலுப்பை பசுநீர் மோரில் விட்டு வெயிலில் வைக்க சுத்தியாகும்.

- அகத்தியர் வைத்திய சிந்தாமணி 328

4. கோமூத்திரத்தில் நனைத்து உலர்த்தி எடுக்க சுத்தியாகும்.

- சித்த மருத்துவ மணிகள் பக் 110

5. வெடியுப்பு 1 பங்கு, கடல்நீர் (அ) கிணற்றுநீர் 2பங்கு.

வெடியுப்பை கல்வத்திலிட்டு நுண்மையாகப் பொடித்து மேற்படி நீரில் கரைத்து கொஞ்ச நேரம் வைத்தால் மேலே தெளிவிருக்கும். அந்த தெளிவையிறுத்து இரும்புசட்டியில் விட்டுக் காய்ச்ச உப்பாகும். அந்த உப்பை முன்போல் பொடித்து முன் போலிரண்டு பங்கு நீரில் கரைத்து தெளிவிறுத்து தெளிவை முன்போல் காய்ச்சி உப்பாக்கி முன்போல் இரண்டு பங்கு நீரில் கரைத்து காய்ச்சி எடுத்துக்கொள்ள வெடியுப்பானது சுத்தியாயிருக்கும். இவ்விதம் சுத்தி செய்த உப்பு தனிக் குணத்தைத் தரும்.

(வேறு)

இதேபோன்று வாழைக்கிழங்குச் சாற்றில் 3 தடவை செய்தால் நிறமான சுத்தியாகும். 7 முறை செய்தால் நிறமான சுத்தியாவதுடன் வெடியுப்புக் கட்டாகும். வைத்திய வாத முறைகளில் உபயோகித்து கொள்ளலாம்.

- அனுபோக வைத்திய நவநீதம் 3ம் பாகம் பக் 83



**பொதுக்குணம்:**

“சூதக வாயுவோடு சோணிதத்தின் வாதமும்போம்  
வாதவலி குன்மமிவை மரறுங்காண் - மீதாங்  
கொடிய வயிறுழியுங் கோழைகப மேகும்  
வெடியுப்பு தன்னை விளம்பு”.

“மல்லாரு மட்டகுன்ம மாதருத ரக்கட்டி  
கல்லா மதைப்பு நீர்க் கட்டருக - லெல்லாமே  
கம்பிகம்பி யென்றுங் கருவுண்டா மங்கிநின்ற  
கம்பிகம்பி யென்றுரைக்குங் கால்.”

பஞ்சபூத உப்பில் தேயுவின் கூறாகிய கம்பி உப்பினால் எண்வித குன்மம், கருப்பாசயக்கட்டி, சோபை, மூத்திரகிரிச்சரம், நீர்ச்சுருக்கி, சூதிகாவாதம், வாதசோணிதம், சாமானிய வாத பித்த கப குன்மங்கள், பெருவயிறு, ஈளை, கபதோடம் இவை ஒழியும்.

இதனால் சுரம், வீக்கம், கீல்வாதம், இரத்தபித்தம், பிரமேகம், கண்ணோய், தொண்டை விரணம், சுவாசகாசம் முதலியன நீங்கும்.

**அளவு:**

5-10 குன்றியெடை

“சிறுக அளவோடு சேர்த்துணத் தேகத்  
துறுப்பின் சுருக்கம் ஒழிக்கும் - வறட்சி  
அழுகலகற்றும் அசன விருப்பாக்கும்  
ஒழுகுவியர் வர்க்கும் உறும் நெய்ப் பொழுங்காய்  
மலந்தள்ளும் சேதணி திட்சணியா முப்பின்  
நலம் பயக்கும் செய்கை நவில்.”

உடலில் வியர்நீர் ஊற்றை ஊக்குவித்து வியர்க்கச் செய்யும். உடற்கு நெய்ப்புத் தன்மையை உண்டாக்கும். எனவே வியர்வை பெருக்கியாக செயல்படுகிறது. மலம் குடலில் தங்காது ஒழுங்காக வெளியாகச் செய்யும். துர்மாமிச வளர்ச்சிகளை நீக்கும்.

- சித்த மருத்துவாங்க சுருக்கம் பக் 22

KNO<sub>3</sub> acts on the vascular system and thus reduces the frequency of pulse. It is also useful in the early stages of dropsy, in case of small pox, measles, influenza, gonorrhoea, acute rheumatism, bleeding from lungs, stomach ulcers or other internal organs attended by fever.

- Materia Medica P. No. 91

வெடியுப்பை சுரம், கீல்வாதம், ரத்த காசம், பிரமேகம், நீர்க்கோவை முதலியவைகளுக்கு கொடுத்தால் தவறாமல் குணத்தைக் காட்டும்.

- பிராண ரக்ஷாமிர்த சிந்து பக் 77

வெடியுப்பு சேரும் பாண்டு நோய்க்கான மருந்துகள்

1. வெடி அன்னபேதிச் செந்தூரம்:

சுத்தி செய்த அன்னபேதி 1 பங்கு

சுத்தி செய்த வெடியுப்பு ½ பங்கு இவ்விரண்டையும் எலுமிச்சை பழச்சாறு விட்டுப் புரட்டி 2 (அ) 3 புடமிடச் செந்தூரமாகும்.

அளவு: ½ (65 மி.கி) முதல் 1 குன்றியளவு (130 மி.கி) தக்க துணைமருந்தில் கொள்ளவும்.

தீரும்நோய்கள்: சோகை, பாண்டு, பெருவயிறு, காமாலை தீரும்.

- குணபாடம். தாது ஜீவ வகுப்பு- (பக்கம்- 397)

## 2. பாண்டு, காமாலை ரோகங்களுக்கு “தாமிர பற்பம்”.

தாமிரத்தை சுத்தி செய்து ஈசலிறகு போல் தகடாக தட்டிக்கொள்ளவும்.  
இதை ஒரு ஓட்டில் வைத்து சீலைமண் செய்து காய்ந்த பின் 40 வரளிகளை  
அடுக்கி புடம் போடவும்.

பின்பு இத்தகட்டை எடுத்து.

பொட்டிலுப்பு	-	4பலம்
மஞ்சள்	-	4வராகனெடை
சுத்தித்த கந்தகம்	-	½ பலம்

இம்மூன்றையும் ஒன்று கலந்து கல்வத்திலிட்டு கள்ளிப்பால்  
விட்டரைத்து மேற்சொன்ன தாமிர தகட்டின் இருபுறங்களிலும் பூசி முன்போல்  
40 வரளிகளில் புடமிடவும்.

இவ்வாறு 40 நாட்கள் புடம் போடவும். பின்பு இப்பற்பத்தை  
கல்வத்திலிட்டு எலுமிச்சம்பழச்சாறுவிட்டு நன்றாக அரைத்து சிறுசிறு  
வில்லைகளாக தட்டி நிழலில் காயவைத்து ஒரு வாயகன்ற ஓட்டில் ஒன்றன்  
மேல் ஒன்று இடிக்காமல் பத்திரமாக வைத்து மேலே மற்றொரு அகலினால்  
மூடி சீலைமண் செய்து காய்ந்த பின் 8 வரட்டிகளில் புடமிடவும். ஆறியபின்  
கவசத்தை நீக்கி பற்பத்தை எடுத்து அதனுடன்,

சுத்தித்த கிட்டம்	2பங்கு
பொரித்த வெங்காரம்	1பங்கு

இவற்றையும் சேர்த்து கலந்து வைத்துக் கொள்ளவும். வேண்டும்போது  
இம்மருந்தில் மூவிரல் கொள்ளுமளவு எடுத்து சாப்பிடவும்.

**அனுபானம்:** முப்பட்டை பிரண்டையை அம்மியின் மேல் வைத்தரைத்து  
அவ்விழுதுடன் சாப்பிடவும்.

20 (அ) 30 நாளைக்கு இம்மருந்தை சாப்பிட்டு வரக் காமாலை, பாண்டு, வீக்கம் முதலான ரோகங்கள் தீரும்.

- சரபேந்திரர் பாண்டு ரோக சிகிச்சை பக் 86.

### 3. வெடியுப்பு சுண்ணம்:

ஆதண்ட இலையை அரைத்து ஒவ்வொரு அங்குல கனமுள்ள இரண்டடைகளாக தட்டி, அது கொள்கிற வரையில் வெடியுப்பு கம்பிகளை அடுக்கி அதன் மீது மற்றொரு அடையையும் வைத்து இரண்டையும் பொருந்தும்படி செய்து ஒட்டில் வைத்து மேலோடு மூடி 5 சீலைமண் செய்து கொல்லுலையில் வைத்து, ஓடு சிவக்கிற வரையில் ஊதி எடுத்து ஆறவிட்டு கவசத்தை பிரித்தெடுக்காது வெடியுப்பானது சுண்ணமாயிருக்கும்.

அளவு

3-5 குன்றி எடை

### துணைமருந்து:

வெள்ளரிக்காயை வதக்கி பிழிந்தசாறு, முள்ளங்கி சாறு, சோம்புத் தீநீர், சோம்புக் குடிநீர்.

### தீரும் நோய்கள்:

பாண்டு	நீர்க்கட்டு
குன்மம்	வயிற்றுவலி
சூதக கடுப்பு	

- யாக்கோபு வைத்திய சிந்தாமணி 700 பக் 45

#### 4. வெடியுப்பு செந்தூரம்:

சுத்தித்த வெடியுப்பை ஒரு சட்டியில் எடுத்து அதனுடன் எலுமிச்சம்பழச்சாற்றை விட்டு சிறு தீயாக எரித்து சாறெல்லாம் சுண்டின பிறகு கீழே இறக்கி கிண்டிவர சிவந்து தூளாகி விடும். இதனை எடுத்து குப்பியில் பத்திரப்படுத்தவும்.

#### அளவு:

1/8 முதல் 1/4 வராகன் எடை

#### துணைமருந்து:

இளநீர்	முள்ளங்கிச்சாறு
நெருஞ்சில்சாறு	வெண்ணெய்

#### தீரும் நோய்கள்:

நீர்க்கட்டு	பாண்டு
பிரமேகம்	குன்மம்
பழையசுரம்	

- அகத்தியர் செந்தூரம் 33 பக் 90.

## **MATERIALS AND METHODS**

**“Paandu Seena Usidham”** was taken as a drug for treating **“Paandu Noi”** in this dissertation.

### **Collection of Test drugs:**

Padikaram and Vediuppu were collected from the private raw drug store, Palayamkottai and were identified by the PG Gunapadam Dpt staffs.

### **Purification of the test drugs:**

#### **Purification of Padikaram:**

Padikaram is placed in a mud disc and it was heated and fried under flame. Then the fried Padikaram was powdered.

#### **Purification of Vediuppu:**

Add 1 part of Vediuppu with 4 parts of water in a pot and allow it to heat. When it boils add 4 parts of egg white for 700gm of Vediuppu. The waste products when reaching the top, and was removed it with the use of “Agappai”

Then it was transferred and filtered to another earthen pot, with a cloth tied around the mouth of the pot, when it was in the semi solid form. Kept in a air – tight space for one day. The next day, water in the salt was filtered off and dried in sun light. Then the purified salt was powdered.

**Preparation of Paandu Seena Usidham:**

The drugs are powdered well and kept it in a mud disc. It was heated for sometime. Then it was cooled and ground well and stored in a bowl. This is Paandu seena usidham.

**Route of Administration:**

Enteral

**Dose:**

250mg twice a day with Neermulli Kudineer after food. The prepared Paandu Senna Usidham used for the Paandu Noi was analysed by the following methods.

1. Bio-Chemical Analysis
2. Pharmacological Analysis
3. Microbiological Analysis
4. Clinical Assessment.

## BIO - CHEMICAL ANALYSIS

### BIO - CHEMICAL ANALYSIS OF PAANDU SEENA

#### USIDHAM

##### Preparation of the Extract:

100mgs of chunnam is weighed accurately & placed into a clean beaker and added a few drops of concentrated hydrochloric acid and evaporated it well. After evaporation cooled the content and added a few drops of conc. Nitric acid and evaporated it well. After cooling the content add 20ml of distilled water and dissolved it well. Then it is transferred to 100ml volumetric flask and made up to 100ml with distilled water. Mix well filter it. Then it is taken for analysis.

##### Qualitative Analysis

S. No.	Experiment	Observation	Inference
1.	<b><u>Test for calcium</u></b> 2ml of the above prepared extract is taken in a clean test tube. To this add 2 ml of 4% ammonium oxalate solution.	A white precipitate is formed	<b>Indicates the presence of calcium</b>
2.	<b><u>Test for sulphate:</u></b> 2ml of the extract is added to 5% barium chloride solution.	A white precipitate is formed	<b>Indicates the presence of sulphate.</b>



3.	<b><u>Test for chloride</u></b> The extract is treated with silver nitrate solution.	A white precipitate is formed	<b>Indicates the presence of Chloride</b>
4.	<b><u>Test for carbonate</u></b> The substance is treated with concentrated Hcl.	No brisk effervescence is formed	Absence of Carbonate
5.	<b><u>Test for zinc</u></b> The extract is added with potassium ferro cyanide.	No white precipitate is formed	Absence of Zinc
6.	<b><u>Test for iron</u></b> <b><u>Ferric</u></b> The extract is treated with concentrated glacial acetic acid and potassium ferro cyanide.	No blue colour is formed	Absence of Ferric Iron
7.	<b><u>Test of iron :</u></b> <b><u>Ferrous:</u></b> The extract is treated with concentrated Nitric acid and ammonium thio cynate.	Blood red colour is formed	<b>Indicates the presence of ferrous irons</b>
8.	<b><u>Test for phosphate</u></b> The extract is treated with ammonium molybdate and concentrated nitric acid.	No yellow precipitate is formed	Absence of phosphate

9.	<b><u>Test for albumin</u></b> The extract is treated with Esbach's reagent.	No yellow precipitate is formed	Absence of albumin
10.	<b><u>Test for Tannic acid</u></b> The extract is treated with ferric chloride.	No blue black precipitate is formed	Absence of Tannic acid
11.	<b><u>Test for unsaturation</u></b> Potassium permanganate solution is added to the extract.	It does not get decolourised	Absence of unsaturated compound
12.	<b><u>Test for the reducing sugar</u></b> 5ml of benedict's qualitative solution is taken in a test tube and allowed to boil for 2 mts and added 8-10 drops of the extract and again boil it for 2 mts.	No colour change occurs	Absence of Reducing Sugar
13.	<b><u>Test for amino acid:</u></b> One or two drops of the extract is placed on a filter paper and dried it well. After drying, 1% ninhydrin is sprayed over the same and dried it well.	No violet colour is formed	Absence of amino acid.

**Inference:** The given sample of **PAANDU SEENA USIDHAM** contains **Calcium, Sulphate, Chloride and Ferrous iron.**

## **PHARMACOLOGICAL ANALYSIS**

### **Pharmacological Analysis of trial medicine**

Study on the haematinic effect of Paandu Seena Usidham on Albino rats. To prove its haematinic effect of which Paandu Seena Usidham an attempt was made to study its effect using “Albino rats.” For this purpose rats are made anaemic by the following procedure.

#### **Artificially induced iron deficiency**

The albino rats taken for this experiment were kept in aluminum cages and provided with drinking water and milk, free from iron. The administration of the iron preparation under investigation was started when the hemoglobin level fell to 6-6.5gram/100ml. At the beginning of the experiment Hb mg% were determined.

#### **Study on rats**

The albino rats were first divided into 2 equal groups with five rats in each group the first group received Paandu Seena Usidham 20mg/100gm body weight with hot water. The second group received normal diet. All the above procedures were continued for five weeks in once a day the haemoglobin levels of rats were measured I, II, III, IV, V weeks. The results observed are tabulated in the following chart.

# STUDY OF HAEMATINIC EFFECT OF USING THE DRUGS OF PAANDU SEENA USIDHAM

S. No.	Drugs	Initial Reading	After Drug Administration							Remarks
			1 <sup>st</sup>	2 <sup>nd</sup>	3 <sup>rd</sup>	4 <sup>th</sup>	5 <sup>th</sup>	1 <sup>st</sup>		
			Week	Week	Week	Week	Week	Week		
1	Control- 2ml	5.8	5.8	5.6	5.5	5.3	5.1	5.8	5.6	Significant  Action
		6.5	6.5	6.2	6.0	5.7	6.4	6.5		
		6.8	6.8	6.5	6.2	6.0	5.7	6.8		
		6.4	6.4	6.2	6.0	5.7	5.2	6.4		
		7.1	7.1	6.9	6.6	6.4	6.0	7.1		
		6.9	6.9	6.7	6.5	6.1	5.7	6.9		
		6.5	6.6	6.3	6.1	6.0	5.6	6.6		
2	Paandu Seena Usidham - 20gm	5.4	5.7	6.2	7.0	8.0	9.2	5.4	10.2	
		6.2	6.4	7.0	7.5	8.2	9.6	6.2		
		6.4	6.5	7.0	7.5	8.5	9.9	6.4		
		7.3	7.5	8.0	8.5	9.0	10.2	7.3		
		7.1	7.3	8.0	8.7	9.2	10.5	7.1		
		6.8	7.0	8.2	9.0	10.0	10.7	6.8		
		6.5	6.7	7.4	8.0	8.8	10.2	6.5		

## Result

This table shows that Paandu Seena Usidham along with honey in my research work has **Significant Haematinic Action**.

# **ANTI – MICROBIAL ACTIVITY**

## **BY KIRBY BAUER METHOD**

### **Aim:**

To determine the Antimicrobial activity of “Paandu Seena Usidham”.

### **Components of Medium:**

Beef Extract	:	300gms/lit
Agar	:	17gms/lit
Starch	:	1.5gm/lit
Casein Hydroxylate	:	17.5gms/lit
Distilled Water	:	1000ml
PH	:	7.6

### **Procedure:**

The method of antimicrobial activity study is Disc Diffusion Method.

The principle of antibiotic sensitivity test is simple. Antibiotic discs are prepared with known concentration of antibiotic (1gm/10ml of distilled water) are placed on agar plates that has been inoculated with the

best organism. The antibiotic diffuses through the agar producing an antibiotic concentration, Gradient effectiveness of susceptibility is proportional to the diameter of the inhibitory zone around the disc organism which grows upto the edge of the disc are resistant.

The recommended medium in this method is Muller Hinton Agar, its pH should be between 7.2 – 7.4 and should be poured to uniform thickness of 4mm in the Petri Plate (25ml) for certain fastidious micro organism.

### **Methodology:**

Muller Hinton Agar plates are prepared and pseudomonas, vibrio cholerae, E.coli, Bacillus, Klebsiella, Micrococcus, Streptococcus is inoculated separately.

- ❖ The prepared discs of Paandu Seena Usidham are placed over the incubated plate using sterile forceps and incubated for 24 hours at 37celcius.

The plates after 24 hours incubation are observed for the zone of inhabitation.

### **Result:**

The diameter of zone of inhibition of Paandu Seena Usidham for sensitive is Escherichia Coli – 13 mm, Proteus – 12 mm, Pseudomonas aeroginosa – 12 mm, Candida albicans – 8 mm.

**Result Table**

S. No.	Test Drug	Organisms (Culture)	Susceptibility	Zone Size (mm)
1.	Paandu Seena Usidham	Escherichia Coli	Sensitive	13mm
2.		Klebsiella	Resistant	
3.		Proteus	Sensitive	12mm
4.		Staphylococcus aureus	Resistant	
5.		Streptococcus pneumoniae	Resistant	
6		Pseudomonas aeruginosa	Sensitive	12mm
7.		Candida albicans	Sensitive	8mm

## CLINICAL ASSESSMENT

A clinical trial on **Paandu Noi** was carried out at the Govt. Siddha Medical College Hospital, Palayamkottai.

35 cases with clinical signs and symptoms of **Paandu Noi** of both sexes with age ranging from 20-50 years were selected and treated.

### Case selection:

The patients were selected as **Paandu Noi** according to the following criteria.

- Hb 7-10gm
- Fatigue
- Loss of appetite
- Ulceration of mouth
- Tiredness
- Breathlessness
- Dyspnoea on exertion
- Diarrhoea
- Pallor of conjunctiva and nail beds.
- Palpitation



**Excluding Critaria:**

- Chronic Liver failure
- Chronic Renal failure
- Thalassemia
- Myxedema
- Worm infestations

**Clinical Pathological Examination****Blood Test:**

- Total Count
- Differential count
  1. Polymorphs
  2. Lymphocytes
  3. Eosinophils
- Haemoglobin
- Erythrocyte sedimentation rate
- Blood sugar
- Blood urea
- Serum cholesterol
- MCV
- PCV

**Urine Examination:**

- Albumin
- Sugar
- Deposits

**Motion Examination:**

- Ova
- Cyst
- Occult Blood

**Line of Treatment:**

The drug Paandu Seena Usidham was administered orally in a dose of 250mg two times a day with Neermulli Kudineer after meals.

**Diet and Medical advice:**

- Iron rich diet
- Green leafy vegetable
- Fruits
- Meat
- Sea foods
- Nuts
- Cereals

- Eggs
- Foods rich in vitamin C like citrus fruits, tomatoes helps the body to absorb iron from food.
- Increase dietary fibre to prevent constipation
- Eat fresh uncooked fruits and vegetables. Don't eat over cooked food. It may destroy folic acid.

### **Observation:**

The haematinic action of Paandu Seena Usidham was observed on the basis of the relief of symptoms, and this was ruled out by routine lab investigations.

Among the complaints of Paandu Noi, palpitation, giddiness were reduced significantly within 15 days. Other symptoms were gradually subsided during the remaining course of the treatment.

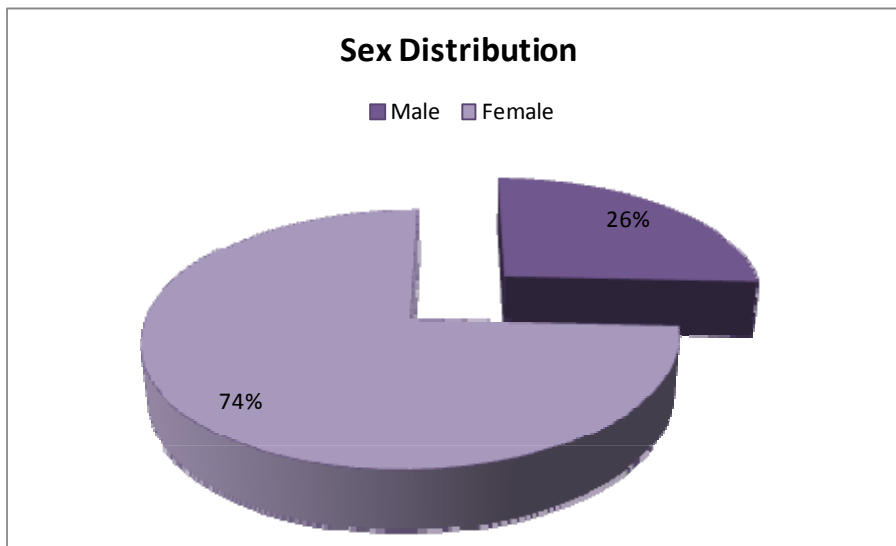
The clinical improvements were recorded for every seven days in Out patients and daily in In patients. The laboratory investigations were done for the patients before and after treatment. At last the prognosis was noted.

**Results:**

Among 35 patients 26 cases (74.29%) showed good response, 7 cases showed fair response (20%), 2 cases showed poor response (5.71%).

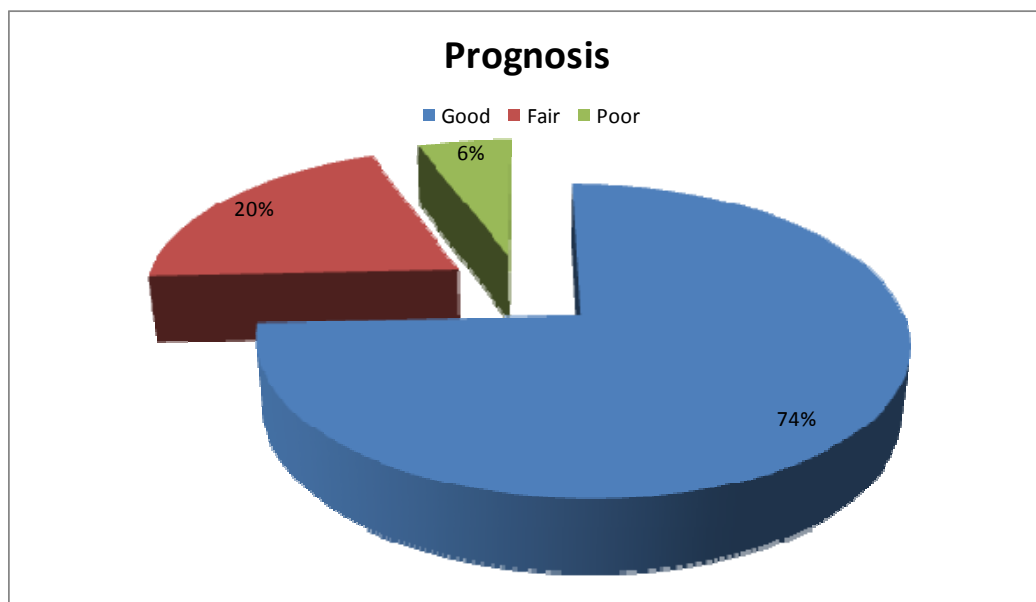
**Table Illustrating the Sex Distribution:**

S. No.	Sex	No. of Patients	Percentage
1	Male	9	25.71%
2	Female	26	74.29%



**Table Illustrating the Prognosis:**

S. No.	Prognosis	No. of Patients	Percentage
1	Good	26	74.29%
2	Fair	7	20.00%
3	Poor	2	5.71%



## **BIO - STATISTICAL ANALYSIS**

The study clients were described in terms of sex and age by applying the percentage, distribution, mean and standard deviations. The mean age of the male and female were interpreted by students “ t “ test. The effectiveness of the drug was analysed and interpreted by students paired “ t ” test. The above analysis and interpretations were undertaken with help of the statistical propage Namely S.P.S.S (13.0). The level of significance was fixed @5% and  $p=0.05$ .

### **Results and discussions:**

**Drug : Paandu Seena Ushidham.**

**Diagnosis : Paandu**

### **Description of the study subsheets:**

The clinical trials were described in terms of their sex and age. The sex wise and age wise classification were tabulated below.

**Table:1 Age and sex wise classification of the study subjects.**

S. No.	Age group	Male		Female		Total	
		No	%	No	%	No	%
1.	20-29	2	22.2	2	7.7	4	11.4
2.	30-39	2	22.2	9	34.6	11	31.4
3.	40-49	5	55.6	10	38.5	15	42.9
4.	50-59	0	0	5	19.2	5	14.3
	Total	9	100.0	26	100.0	35	100.0
	Mean	36.7		40.3		39.4	
	S.D	9.4		9.3		9.3	
	‘T’	1.001					
	Significance	P>0.05					

The above table-1 describes the study subjects as follows. The mean age of male was  $36.7 \pm 9.4$  and the same of the female was  $40.3 \pm 9.3$ . The difference was not statistically significant. ( $t=1.0001, d.f=33$  and  $P>0.05$ ). The mean age of the total study subjects was  $39.4 \pm 9.3$  years. The females (74.3%) and males (25.7%) were participating in the study.

### Effectiveness of the drug:

The effectiveness of the drug was analysed based on the related variables Haemoglobin level, MCV and PCV before and after undertaking the treatment. The statistical analysis and interpretations were tabulated as follows.

**Table - 2 The level of Haemoglobin, MCV and PCV of the study subjects before and after treatment.**

S. No.	Variables	n	Before		After		Mean Difference	‘t’	Significances
			Mean	S.D	Mean	S.D			
1.	Haemoglobin	35	8.857	0.35	9.843	0.52	0.985	23.561	P < 0.001
2.	MCV	5	87.6	0.54	89.8	0.44	2.2	11.000	P < 0.001
3.	PCV	5	36.8	0.44	39.0	1.22	2.2	5.88	P < 0.001

The above table -2 shows that the their case of the heamoglobin, MCV and PCV, the haemoglobin, level before and after treatment were  $8.857 \pm 0.35$  and  $9.843 \pm 0.52$  respectively. The mean increase of the haemoglobin level was 0.985gm. The mean increase was Statistically highly significant ( $t=23.561$ , L.F. 34 and  $P<0.0001$ ). Similarly the mean increase of MCV and PCV each was 2.2, which was also statistically highly significant. (MCV  $t = 11$ .d-f=4 and  $P<0.001$ , PCV  $t=5.88$ , d-f=34 and  $P<0.0001$ ). The highly statistically significant increase of Hb, MCV



and PCV was attributed to the efficacy of drug paandu seena usidham in the treatment of Paandu.

### **Response of the drug:**

The response of the drug was classified in to three catageries namely good, Fair and Poor. The response was tabulated as follows.

Table-3. Percentage distribution of the response of the drug.

<b>S. No.</b>	<b>Prognosis</b>	<b>Responses</b>	
		<b>No</b>	<b>%</b>
1.	Good	26	74.3
2.	Fair	7	20.0
3.	Poor	2	5.7
Total		100	100.0

The above table-3 shows the response of the drug. The drug had showed good response in 75% of the patients and the remaining the 20% and 5.7% had showed the fair and Poor response respectively. The efficacy and response of the drug proved a good result in curing the **Paandu Noi**.

Analysed and interpreted test by Prof. **P. Arumugam B.Sc. M.A.M.P.S.P.G.D.C.A.**, part time Proffesser of Bio-statistical, Govt, Siddha Medical College, Palayamkottai.

## DISCUSSION

The drug PAANDU SEENA USIDHAM was selected in this dissertation to study its therapeutic efficacy in the management of **PAANDU NOI**.

According to Siddha literatures, humoral pathology ascribes Paandu Noi to the morbid condition of the Pitha humour.

“ஆமேதான் அத்திகரம் பாண்டு சேகை

ஆழான விடாச்சுரமும் பிரமேகந்தான்

பேரமேதான் காமாலை .....

.....

நாமேதான் சொன்னோமே பித்தக்கூறு.”

- அகத்தியர் பாடல், சித்த மருத்துவ நோய் நாடல் நோய் முதனாடல்

திரட்டு பக்கம் : 177.

Thus the affected Pitha humour manifests as clinical symptoms like anaemia, anasarca, Jaundice etc.

From the review of literatures, it is inferred that the constituents of the drug Paandu Seena Usidham selected for this study possess tastes sweet (இனிப்பு), Astringent (துவர்ப்பு) and Bitter (கைப்பு).

Sweet has the tendency to mitigate the harmful effects of vitiated Pitha humour and acts as a blood purifying agent,

.....  
காலழல் நச்சுங் கடிதகற்றும்  
.....

- மருத்துவ தனிப்பாடல்

- சித்தமருத்துவாங்க சுருக்கம் பக்கம் 30.

Astringent has the tendency to mitigate the harmful effects of vitiated Pitha humour and acts as a blood purifying agent,

"குருதி சுத்தியாக்கும்  
கொடிய பித்தம் போக்கும்  
.....

- சித்த மருத்துவாங்க சுருக்கம் பக்கம் : 40.

Bitter also has the tendency to mitigate the effects of vitiated pitha humour.

.....  
சுவையாகப் பித்த மைய விகற்பந்  
தணிக்கும். ....

- சித்த மருத்துவாங்க சுருக்கம் பக்கம் 36.

This explanation is arrived on the basis of the analysis of the Gunapadam aspects of the drug which correlates with that of the pharmacological analysis and the clinical assessment.

Bio-Chemical analysis shows the presence of calcium, Sulphate, Chloride, Ferrous iron. Their presence augments the therapeutic value of the drug by providing indispensable iron value.

Pharmacological analysis shows that the drug has got significant haematinic activity.

Microbiological analysis shows that the drug has got sensitivity to *Escherichia coli*, *Proteus*, *Candida albicans*, *Pseudomonas aeruginosa*.

In the clinical assessment of the 35 cases selected 75.29% of cases showed good response, 20.00% of cases showed fair response and 5.71% of cases showed poor response.

Bio Statistical analysis shows that the drug is efficient in controlling “Paandu Noi”

The improvement was proved by the alleviation of signs and symptoms present before the treatment.

During the clinical trail the patients showed no adverse reactions.

## SUMMARY

The drug PAANDU SEENA USIDHAM has been taken to establish its efficacy in treating PAANDU NOI. The dose of Paandu Seena Usidham is 250mg twice daily with neermulli kudineer after food.

A brief description pertaining to chemical constituents and Gunapadam aspect has been done.

A review of literatures about the drug and its significance in medicine since ancient period has been done.

Collected information from various literatures and websites has been referred.

Bio chemical analysis shows the presence of calcium, sulphate, chloride, ferros iron.

Pharmacological analysis shows that the drug has got significant haematinic activity.

Microbiological analysis shows that the drug has got sensitivity to Escherichia Coli, Proteus, Candida albicans, and pseudomonas aeruginosa.

Bio statistical analysis shows that the drug is effective in controlling Paandu Noi.

From the clinical assessment it is inferred that PAANDU SEENA USIDHAM possesses remarkable efficacy in treating “PAANDU NOI” and the drug has got no adverse reactions.

## **CONCLUSION**

It is concluded that the drug PAANDU SEENA USIDHAM is an effective drug in treating PAANDU NOI and it has no adverse reactions.

## BIBLIOGRAPHY

1. Indian Trees, Dietrich Brandis, Fourth Impression, Dehra Dun, 1990
2. The Wealth of India, Raw Materials, VOL III, VOL X, Ambasta S.P., 1988, Publications and Information Directorate, CSIR, New Delhi
3. Indian Medicinal Plants, 2003, Orient Longman, Chennai
4. History of Siddha Medicine, Kannnusamy Pillai
5. Tamil-English Dictionary by T.V.Sambasivam Pillai, Govt.of TamilNadu, Vol IV
6. Dr.K.M.Nadkarni's Indian Materia Medica, Vol III, 1982
7. Indian Medicine Plants, Kritikar and Basu, part I
8. The Ayurvedic Pharmacopeia of India Vol I
9. Indian Herbal Pharmacopeia Vol II
10. Medicinal Plants of India-An encyclopaedia, Ravindra Sharma
11. Indian Medicinal Plants, Ram P.Rastogi and B.N.Mehrotra Vol IV
12. அரங்கராசன். ச. P.I.M. (பதிப்பாசிரியர்) (1991) அகத்தியர் அட்டவணை வாகடம். முதற்பதிப்பு. சரசுவதி மகால் நூலகம், தஞ்சாவூர்.
13. அகஸ்திய மகாமுனிவர் (திருவாய் மலர்ந்தருளியது). (1992). “குருநாடி சாஸ்திரம்-235”. டி.இரத்தினநாயகர் அண்ட் சன்ஸ் (பதிப்பித்தோர்) கொண்டித்தோப்பு, சென்னை
14. கண்ணுச்சாமிப்பிள்ளை. சி. (வைத்திய வித்வன் மணி) (1991). “கண்ணுச்சாமியம் என்னும் வைத்திய சேகரம்”- பத்தாம் பதிப்பு, ந.இரத்தின நாயகர் அண்ட் சன்ஸ், கொண்டித் தோப்பு, சென்னை.

15. கண்ணுச்சாமிப்பிள்ளை. சி. (வைத்திய வித்வன் மணி) (1993), “சிகிச்சாரத்நதீபம் இரண்டாம் பாகமாகிய வைத்திய சிந்தாமணி:” -எட்டாம் பதிப்பு, பி. இரத்தினநாயகர் அண்ட் சன்ஸ், கொண்டித்தோப்பு, சென்னை.
16. கண்ணுச்சாமிப்பிள்ளை. சி. (வைத்திய வித்வன் மணி) (1998). “ சித்த வைத்திய பதார்த்த குண விளக்கம்”. B.இரத்தின நாயகர் அண்ட் சன்ஸ் கொண்டித்தோப்பு, சென்னை.
17. Samy. C. P. (1973) “அகத்தியர் குணவாகடம்”. pp: 52 – 55. பதிப்புரிமை – மலையப்பசாமி வைத்தியசாலை, பழனி
18. முருகேச முதலியார். க.ச. (வைத்திய இரத்தினம்) (1988). “குணபாடம் (மூலிகை வகுப்பு) பொருட்பண்பு நூல் (பயிர் வகுப்பு), Materia Medica (Vegetable Section) முதற்பாகம்-நான்காம் பதிப்பு-தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவ வாரியம், சென்னை.
19. இராமச்சந்திரன், எஸ்.பி. (பதிப்பாசிரியர்) (2000). ஆத்மரட்சாமிர்தம்”. முதல் பதிப்பு, தாமரை நூலகம், வடபழனி, சென்னை.
20. சண்முகவேலு, ம. (1987). “சித்த மருத்துவ நோய் நாடல் நோய் முதனாடல் திரட்டு”. - முதல் பாகம், பக்கங்கள்: 1-343. தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவ வாரிய வெளியீடு, தமிழ்நாடு அரசு, சென்னை.
21. சண்முகவேலு, ம. (1988). “சித்த மருத்துவ நோய் நாடல் நோய் முதனாடல் திரட்டு”. - இரண்டாம் பாகம், மறுபதிப்பு, பக்கங்கள்: 1-644. தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவ வாரிய வெளியீடு, தமிழ்நாடு அரசு, சென்னை.



22. உத்தமராயன், க.சு. (1953). “சித்த மருத்துவாங்கச் சுருக்கம்”  
இரண்டாம்பதிப்பு, பக்கங்கள்: 1-538. தமிழ்நாடு அரசு எழுதுபொருள்  
அச்சுத்துறை இயக்குநர், தமிழ்நாடு அரசு, சென்னை
23. வெங்கட்ராஜன். S. (பதிப்பாசிரியர்) (2006) அகத்தியர் இரண்டாயிரம்  
(பாகம் ஐ ரு பாகம் II) ஆறாம் பதிப்பு. முன்னாள் ஆயுர்வேத  
பண்டிதர், தஞ்சாவூர் மகாராஜா சரபோஜியின் சரசுவதி மகால் நூலகம்,  
தஞ்சாவூர்.
24. “பதார்த்த குண சிந்தாமணி”. pp: 64, 52. தாமரை நூலகம், வடபழனி,  
சென்னை.
25. தேரையர் குணவாகடம், முதல் பதிப்பு, 2006, தஞ்சாவூர்
26. போகர் 7000, ஏழாம் காண்டம், இரண்டாம் பதிப்பு, 1995, சென்னை
27. அனுபவ வைத்திய தேவ ரகசியம், ஜெ.சீதாராம் பிரசாத், 1991, சென்னை
28. சரபேந்திரர் வைத்திய ரத்நாவளி, ராஜா சரபோஜி, இரண்டாம்  
பதிப்புஇ1965, தஞ்சாவூர்
29. பதார்த்த குண விளக்கம், கண்ணுசாம்பிள்ளை, 1997, சென்னை
30. பொருட்பண்பு நூல், முருகேச முதலியார்
31. சிகிதஸாரத்னதீபம் என்னும் வைத்திய நூல்
32. சிறப்பு மருத்துவம், டாக்டர் ர. தியாகராஜன், இரண்டாம் பதிப்பு, 1995  
சென்னை
33. போகர் நிகண்டு-1200
34. குணப்பாடம் மூலிகை வகுப்பு, க.நா.குப்புசாமி முதலியார், முதல் பதிப்பு,  
1951, சென்னை
35. பஞ்சகாவிய நிகண்டு
36. பசுமூலி அகராதி

37. நாமதீபநிகண்டு

38. போகர் 7000, பாகம்3. இரண்டாம் பதிப்பு, 1995, சென்னை

39. இரசரத்னசமுச்சயம்

40. அகத்தியர்மணி 4000 என்னும் வைத்திய சிந்தாமணி வெண்பா

41. சித்த வைத்திய திரட்டு

42. அனுபோக வைத்திய நவநீதம், பாகம் 3

43. Websites visited

➤ [www.himalayahealthcare.com](http://www.himalayahealthcare.com)

➤ [www.wikipedia.org](http://www.wikipedia.org)

➤ [www.mindat.com](http://www.mindat.com)